

ПРЕСКЛИПИНГ

22 май 2020 г., петък

www.btv.bg, 21.05.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/shtabat-treti-den-poveche-izlekuvani-ot-zarazinite-s-covid-19.html>

Щабът: Трети ден повече излекувани от заразените с COVID-19

39 са положителните проби за коронавирус днес, а оздравелите - 43-ма

39 са положителните проби на COVID-19 у нас от 1912 изследвани. Това каза председателят на оперативният щаб ген. Венцислав Мутафчийски на сутрешния брифинг.

Трети ден броят на излекуваните е повече от заразените. Те са 43-ма. Има и 4-ма нови починали с COVID-19.

"Те са мъж на 79 години от Благоевград, мъж на 75 години от Пазарджик, още един мъж на 75 години от Пазарджик и мъж на 45 години от Ямбол. Средната им възраст е 65,8. Общо са 120 човека, което 5,1% от общия брой", допълни Мутафчийски.

„Продължаваме да обявяваме за излекувани случаи след отрицателни проби с PCR. Този вирус все още остава неизвестен и не споделяме, че този вирус не е заразен. Няма сигурни данни, че това е така. Има описани данни за рехоспитализация и реразвитие на болестта и то в период повече от 21 дни след заразяване. Опитахме се на тези данни и препоръчваме да се работи на сигурно“, каза още Мутафчийски.

Общият брой на заразените е 2331. Два са новите случаи на заразените медици, с което те стават 248.

Мутафчийски обясни, че 15 от новите случаи са настанени в болница.

"Активните области са 9. От новите случаи 14 са в София, от които 4 в болница и 10 амбулаторни, Пазарджик има 10, Ямбол – 5, Видин – 3, Благоевград - 2, Разград - 2, Велико Търново - 1, Кюстендил - 1, Ловеч - 1“, посочи той.

Има два нови случая на заразени деца. Това са дете на 4 години от София и на 17 години от Разград. Те са без изявена клинична картина и не са в болница.

„Преди седмица съобщихме, че информационната система, която дава данни за положителните проби, все още не е достатъчно добре синхронизирана. В момента активно се работи и се напасват данните. Другата седмица ще обявим какво сме установили. Разликата в плюс или минус е до 2%. Още в началото на нашата работа заявихме, че няма да има манипулиране и криене на данни. Има няколко лица, които още не фигурират, защото са се разболели по време на карантината“, обясни председателят на щаба.

За разлика от някои държави, в България нещата бяха по-навременни и не се случиха нещата в толкова драстичен вариант и слава Богу, това даде ефект. Мерките изиграха своята ролята. Разбира се, трябва да се благодари на цялото население, каза още Мутафчийски.

За дълго време трябва да се запази физическо дистанциране, да се използват дезинфектанти и т.н. редица условия, които няма как да се избяга от тях.

„Масовото освобождаване на мерки се изпълнява в определен график и с внимание какъв е ефектът от отхлабването им“, продължи Мутафчийски.

По думите му в момента има изграден скелет, който се следва и зависи от промяната на ситуацията той може да бъде променен.

„Некоректно е към хората да се дават надежди, а след това да се подменят“, коментира председателят на Щаба.

Ген. Мутафчийски обясни, че Щабът запазва известни резерви за ресторантьорския бранш. Той уточни, че РЗИ и БАБХ имат за задача да проучат как заведенията спазват мерките, докато работят на открито. По този начин ще стане ясно дали Щабът може да се довери и за спазване на мерките на закрито.

„Ние знаем как се разпространява вируса и знаем, че най-сигурният начин да се предпазим е поддържането на социална дистанция, лична хигиена, дезинфекция на помещения и въобще редица условия, от които не можем да избягаме“, коментира Мутафчийски.

Той обясни, че в Пловдив е в ход проучване, което трябва да установи каква част от населението в града се е срещнало с вируса.

Също така обясни, че 0,5% са медиците във ВМА, които са имали среща с COVID-19.

Първите проучвания бяха направени за полицаи. 1000 души на първа линия, които дадоха нисък процент на среща във вируса. В Банско беше второто прочуване – там бяха 5,5%, добави Мутафчийски.

„Прогнозите за лятото са много различни. Към момента нито една не може да бъде нито отхвърлена, нито потвърдена. Натрупаните знания за вируса стават по-големи, но все още той крие повече неизвестни, отколкото известни“, подчерта председателят на щаба. Според него ако има достатъчно сигурна и надеждна ваксина, хората могат да бъдат спокойни дори при наличието на вируса.

„Нека да не бързаме с пускането на всички спортове. Нещата ще се случат. Да не забравяме все пак, че лятната олимпиада е отложена за догодина. Светът е внимателен и ние трябва да бъдем внимателни“, изтъкна той.

Относно вентилационните системи на моловете д-р Данчо Пенчев обясни, че в момента вървят проверки в търговските обекти в София.

„Самите вентилационни системи са изключително модерни, на високо ниво са. Към момента нямаме сериозни притеснения за това как е работят, следим показателите на микроклимата, има издадени само предписания, няма санкционирани“, добави началникът на РЗИ д-р Данчо Пенчев.

Отварянето на границата със Сърбия е предстоящо събитие, което би трябвало да се проследи. Не става въпрос за безпринципно отваряне на границата. Това заяви ръководителят на оперативния щаб. Преди това той съобщи, че за последното денонощие Сърбия регистрира 100 заразени с коронавируса.

Това са неща на политическо ниво и на дипломатическо решение, те не зависят от мнението на щаба, посочи ген. Мутафчийски.

www.actualno.com, 21.05.2020 г.

https://www.actualno.com/healthy/kak-se-procedira-s-protokolite-za-skypostruvashtite-lekarstva-sled-izvynrednoto-polojenie-news_1464713.html

Как се процедурира с протоколите за скъпоструващите лекарства след извънредното положение?

Фармацевти сигнализираха за казус относно протоколите за скъпоструващите лекарства след изтичане на извънредното положение на 13 май 2020 г. Фармацевтите са притеснени, че няма ясни и точни правила от Националната здравноосигурителна каса (НЗОК), регламентиращи работата с протоколите за скъпоструващи медикаменти.

Магистър-фармацевтът Симеон Георгиев е изпратил писмо до отговорните институции, в което обяснява за създадалата се ситуация. Той обясни пред Actualno.com, че по

действащите нормативни рамки в момента фармацевтите не могат да отпуснат лекарства по изтекли протоколи след 13 май 2020 г., тъй като правно текстът на разпоредбата е напълно ясен и не позволява това да се случи.

Георгиев отбеляза, че в такава ситуация са много негови колеги в цялата страна, които дори звънят в НЗОК за всеки отделен протокол и случай.

Actualno.com потърси Националната здравноосигурителна каса за разяснение. Оттам ни обясниха, че в нарочния документ за условията и реда за отпускане на лекарствени продукти (вижте го в този линк) е разписано следното: "Съгласно чл.15 от Закона за мерките и действията по време на извънредното положение, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г., аптеките може да отпускат лекарствени продукти само по рецептурна книжка, без представяне на рецепта, съобразно последно вписаните в рецептурната книжка данни за отпуснати лекарствени продукти при условия и по ред, определен от НЗОК, до отмяната на извънредното положение и 2 месеца след неговата отмяна".

От пресцентъра на Здравната каса са категорични, че няма драма и фармацевтите продължават да следват разписаните условия и ред в съответните два месеца след отмяната на извънредното положение.

"Обръщам се с настоятелна молба към всички отговорни спешно да разпишат ясни правила и разпоредби по въпроса и моля Българският фармацевтичен съюз да вземе отношение и да защити своите членове", пише в заключение на отвореното си писмо до институциите Симеон Георгиев.

www.bnr.bg, 21.05.2020 г.

<https://bnr.bg/varna/post/101279921/kiril-ananiev-proektat-za-modernizirane-na-speshnata-pomosht-shte-se-izpalni-v-srok>

Кирил Ананиев: Проектът за модернизиране на спешната помощ ще се изпълни в срок

Проектът за модернизиране на спешната помощ ще се изпълни в срок. Това каза министърът на здравеопазването Кирил Ананиев по време на заседание на парламентарната комисия по здравеопазване.

В момента се изпълнява договорът за получаване на линейките, уточни той. По думите му една от фирмите е предложила авансово да предостави линейки. Това ни дава голям шанс, ако има проблем, да може да се пренасочат допълнително линейки, допълни министър Ананиев. По частта от проекта за изграждане или ремонтване на центрове за спешна медицинска помощ министър Ананиев каза, че в момента има процедура на сключване на договори. Третата дейност от проекта - за оборудване на централите за спешна помощ, също е в изпълнение, увери той./БТА

www.banker.bg , 21.05.2020 г.

<https://www.banker.bg/obshtestvo-i-politika/read/izplateni-sa-53-mln-leva-kum-zaplatite-na-lekarite-na-purva-liniia-suobshti-ananiev>

Изплатени са 5.3 млн. лева към заплатите на лекарите на първа линия, съобщи Ананиев

"Независимо от пандемията от COVID-19 ние ще успеем да изпълним всички задачи в рамките на бюджета на НЗОК до края на годината". Това заяви министърът на

здравеопазването Кирил Ананиев по време на изслушване в ресорната комисия в парламента.

"Оценката, която трябва да дадем на мерките, въведени в нашата страна - те бяха превантивни, своевременни, необходими. Това е едно ново заболяване, неизвестно за нас. Непрекъснато наблюдаваме процесите в целия свят. Ние бяхме една стъпка пред останалите. Оценката на моите колеги е много висока. Не всички мерки са перфектни, но в крайна сметка можем да се гордеем с това, че не допуснахме голяма заболеваемост и смъртност, въпреки че не бяха предприети най-строгите мерки", изтъкна Ананиев.

Той посочи, че това не е финалът на мерките, ще има доразвиване, тъй като те допринасят за ниската заболеваемост.

"Мерките бяха в три насоки - в здравеопазването, в бизнеса и в социалната политика. След всяко отхлабване ние анализираме ситуацията и предприемаме нови", каза здравният министър.

Той обясни, че ограничаването на движението в населените места с установени огнища на заболяването е било необходимо.

На въпрос за обещаните допълнителни 1000 лева към заплатите на лекарите, борещи се на първа линия с пандемията, министърът отговори, че 5,3 млн. лева са били изплатени към възнагражденията на тези медици. Освен това 3 милиона са дадени за защита. И предложи да се подпомогнат и здравните медиатори, които също са изложени на риск, полагайки труда си.

Той съобщи, че в техническото задание на избрания изпълнител за изграждането на детската болница е обещано да се извърши допълнително изследване на конструкцията и ще се предложи най-доброто решение, което може да включва и строеж на нова конструкция.

КАПИТАЛ

22-28.05.2020 г., с. 7

СТРОИТЕЛ НА КАПИТАЛИЗМА

Кирил Ананиев

В част от държавите по света здравните министри достойно заемат своето място начело на съветите и щабовете, които се борят с COVID-19. В България това, че Кирил Ананиев няма да бъде лицето на битката, стана ясно още в първия момент, в който друг, а не той оглави оперативния щаб за коронавируса. На Ананиев беше оставена честта да издава заповеди по препоръка на щаба и правителството. Препоръките бяха такива, а гласът на министъра се чуваше толкова, че още от първата заповед за затварянето на всички търговски обекти на Ананиев му се наложи да пуска поправки. Имаше трагикомични заповеди, като например тази, с която министърът за няколко часа затвори границата с Турция с все тирове. Имаше и тъжни моменти, в които щабът говори, че няма да отваря детските градини, докато в същото време министърът пише заповед с обратен знак. Последната поправка е от тази седмица, в която само за една нощ след обжалване от група адвокати министърът си поправи заповедта за карантините и задължителната хоспитализация.

www.btv.bg, 21.05.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/sport/balgarski-lekarski-sajuz-nagradi-berbatov-za-geroite-v-bjalo.html>

Български лекарски съюз награди Бербагов заради кампанията "За героите в бяло"

Бившият футболист бе удостоен с грамота и почетен знак

Димитър Бербагов бе удостоен с грамота и отличие "Почетен знак на БЛС" за безрезервната си подкрепа към Националната кампания "За героите в бяло", съобщиха от Българския лекарски съюз.

Благодарение на неговата съпричастност инициативата доби огромна популярност сред широката общественост и така медиците не останаха сами в борбата с болестта, чувстваха се по-сигурни и защитени – фактори от огромно значение в условия на пандемична криза.

Близо два месеца след старта на кампанията събраните парични средства са в размер на над 249 хил. лв. С тях са закупени: 35 300 маски, 1300 гашеризона, 200 високозащитни костюма, 60 чифта калцуни, 500 престилки, 9200 манти (1200 от които стерилни), 3042 предпазни очила, 108 100 ръкавици, 500 шлема и 2 тона дезинфектант.

Благодарение на личния пример на футболната звезда, който освен с лицето и името си подкрепи кампанията "За героите в бяло" и с материално дарение, редица компании и организации последваха неговия пример и помогнаха и подкрепиха каузата на БЛС, се казва още в съобщението, разпространено до медиците.

www.bnr.bg, 21.05.2020 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101279457>

Спрени са производствени линии в завода с Covid-огнище в Пазарджик

Заразените с коронавирус работници в завода за производство на авточасти в Пазарджик станаха 14.

Те са от три области - Пазарджик, Смолян и Пловдив, съобщи за БНР директорът на РЗИ в Пазарджик д-р Фани Петрова:

"Тази нощ бяха съобщени още четири положителни проби - общият брой става 14 от завода „Костал“. Оформя се огнище, има още проби, които се изследват, но това ще чакаме в следващите часове от деня.

В днешният ден чакаме резултатите от ръководството за конкретизиране на контактните в служебен план вече. На този етап не обмисляме спиране на целия завод, тъй като това е завод с огромни възможности, към 2 500 души работят в него.

Но са спрени линиите, на които са разположени и работят положителни лица. И след получаването на останалите резултати се обмисля вече, ако има допълнителни положителни, мислим за спиране евентуално на цех.

Ако огнището се разрасне, не дай си Боже, тогава ще вземем по-крути мерки", посочи д-р Фани Петрова.

www.cross.bg, 21.05.2020 г.

<https://www.cross.bg/covid-vuvezhdane-bolnitsi-1633022.html#.XsY7Djozbcs>

МЗ не одобрява идеята за въвеждане на задължителен PCR тест при хоспитализация в лечебно заведение

/КРОСС/ По повод изпратена до Министерството на здравеопазването позиция на Българската болнична асоциация, Националното сдружение на частните болници и Сдружението на общинските болници в България Ви информираме:

Министерството на здравеопазването не одобрява идеята за въвеждане на задължителен PCR тест при хоспитализация в лечебно заведение.

По отношение на критерии за изследване за COVID-19 се прилагат насоките на Световната здравна организация, а именно:

Наличие на симптоми на остра респираторна инфекция (внезапна поява на най-малко една проява: кашлица, повишена телесна температура или затруднено дишане), близък контакт с вероятен или потвърден случай на COVID-19 или анамнеза за пътуване в държави с регистрирано вътрешно разпространение на COVID-19. Обръщаме внимание, че назначаването на PCR тест за COVID-19 се осъществява по преценка на лекуващ лекар или на съответната регионална здравна инспекция.

Считаме, че от медицинска гледна точка няма необходимост всеки постъпващ в болница пациент да бъде тестван с PCR тест за COVID-19, ако няма медицински показания за това. Това на практика не се прави за нито едно заболяване.

Освен това, въвеждането на подобно изискване значително би затруднило навременния достъп на гражданите до медицински услуги и здравни грижи.

Припомняме, че в анекса към НРД фигурира „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“. Тази дейност могат да изпълняват лечебните заведения и лаборатории, които имат договор с НЗОК и фигурират в заповедта на здравния министър, с която се определят лечебните заведения за лабораторно потвърждение на COVID-19 по PCR метода.

В заключение: Приемът за диагностика и лечение се осъществява въз основа на здравословното състояние и свързаните с него индикации за болнично лечение и не трябва да бъде възпрепятстван от въвеждане на други предварителни условия.

www.bnr.bg, 21.05.2020 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101279671/adv-emilia-nedeva>

Адв. Емилия Недева: Новата заповед на министъра на здравеопазването е нищожна

Единственото разумно обяснение, което може да се даде за една такава заповед, е казаното на брифинга днес от проф. Венцислав Мутафчийски, че принудата е била за болниците, а не за пациентите. Такъв беше коментарът пред БНР на адв. Емилия Недева - един от адвокатите, подали жалба срещу заповедта на министъра на здравеопазването за задължително лечение в болница на заразени с Covid-19 пациенти на възраст над 60 години, която беше отменена след обжалването ѝ. Тя обясни обаче:

"Ако това е целта на една такава заповед, не е необходимо тя да бъде издаване, защото основанието, въз основа на което е издадена тя - чл. 61, позволява доста широк кръг мерки и подходи, чрез които за болничните заведения да бъде разписано по задължителен начин как да действат. Могат да бъдат съставени инструкции и протоколи".

По думите ѝ обяснението е било единственото разумно, защото е факт, че в началото на кризата много заболели се оплакваша от това, че им се отказва или е трудно да постъпят в болница.

Адвокат Недева поясни, че ако министърът на здравеопазването е искал да заповядва, е можел да формулира в заповедта си нормата така, че болниците да не могат да откажат хоспитализация на лица, които са с потвърдена коронавирусна инфекция, за които лекуващият лекар е издал съответните направления:

"Една такава формулировка щеше да е изключително коректна, защото щеше да има за адресат болниците, а не лицата, които са на или над 60-годишна възраст".

В предаването "12+3" адв. Недева заяви категорично, че новата заповед на министъра на здравеопазването е нищожна:

"Липса на компетентност! Министърът няма право да издава такава заповед и това е написано много ясно в закона".

Тя посочи, че по отношение на всички заболявания, записани в чл. 61 от Закона за здравето, министърът може да издаде заповед, която определя срока на задължителната изолация и лечението на заболелите лица.

"Това са двете възможности на министъра - или да определи срока на изолация на болните от описаните болести, или да постанови изолация на лица, които са болни от други болести".

От основанията на новата заповед, която по думите на адв. Недева не е необходимо да бъде издадена, изпада основанието Решението 325 на МС за извънредната епидемична обстановка, т.е. "министърът издава една нова заповед, която ще действа безсрочно, докато не бъде отменена или не бъде атакувана отново пред ВАС". Адвокатката заяви, че не е решила дали да атакува и тази заповед в съда.

Цялото интервю на Даниела Якова и Силвия Великова с адв. Емилия Недева в предаването "12+3" можете да чуете от звуковия файл.

www.dir.bg, 21.05.2020 г.

<https://dnes.dir.bg/obshtestvo/sdruzeniето-na-obshtopraktikuvashite-meditsi-dzhipitata-da-izdavati-napravlenie-za-pcr-test>

Сдружението на общопрактикуващите медици: Джипитата да издават направление за PCR тест

С анекс към Рамковия договор Здравната каса ще заплаща по 60 лева за PCR тест на лечебните заведения и лаборатории, сключили договор с нея

Разрешението да си направиш PCR тест, заплатен от НЗОК, ако си със симптоми за коронавирус, да не се издава от Регионалната здравна инспекция, а всеки специалист или личен лекар да отпуска това направление и касата да го заплаща. За това настояват от Сдружението на общопрактикуващите лекари, предава БНР.

С анекс към Рамковия договор Здравната каса ще заплаща по 60 лева за PCR тест на лечебните заведения и лаборатории, сключили договор с нея. Тест по здравна каса могат да получат хората, съмнителни за коронавирус, които посетят личния лекар, а той ги насочи към специалист, който да отпусне направление за PCR тест, с което се отива в РЗИ.

"PCR тест може да назначава само лекар, който работи в РЗИ, което е изключително странно, защото първо РЗИ нямат никакви договорни отношения с Националната здравноосигурителна каса. Аз не мисля, че лекарите там са по-компетентни и по-добре познават пациентите си, отколкото ние, например, или колегите инфекционисти, които

всеки ден се занимават с пациенти. Това решение вероятно е взето, за да има някакъв контрол върху разходването на финансовите средства, но чисто професионално погледнато в него няма никаква логика", каза доц. Любомир Киров, председател на Сдружението на личните лекари.

"Не е разумно разкарването на пациенти, силно съмнителни за коронавирус, през различни институции, споделя д-р Веселина Колева, началник на Клиничната лаборатория на болница "Токуда". - Според мен логичният и разумен път за издаване на такова направление беше да има възможност пулмолог или гастроентеролог, или защо не и невролог да могат да издадат такова направление за изследване за коронавирус".

От Сдружението на общинските и на областните болници излязоха с обръщение държавата да заплаща тестовете за всички пациенти.

"Сдруженията се солидаризираха с едно такова становище - ако държавата реши, с цел да ограничи процесите на разпространение и донякъде да може да сме по-адекватни на ситуацията, и реши по някакъв начин да заплати този тест, това би било идеално", смята д-р Неделчо Тотев.

"Хубаво би било всеки, който постъпва в болницата, да има направен PCR тест. За съжаление, в голяма част от регионите на България това е невъзможно поради липса на лаборатории, а знаете, че тестовете се плащат от Здравната каса само ако са назначени от РЗИ или от лекар и ако има съмнение за такова заболяване - само тези хора се пращат на така наречените безплатни тестове", допълни д-р Васислав Петров

www.dnevnik.bg, 21.05.2020 г.

https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2020/05/21/4068228_bezplatno_li_e_sireneto_ili_kak_durjavata_shte/

Безплатно ли е сиренето, или как държавата ще обезщети медиците за извънредното положение

Златина Зехирова

И децата разбраха, че докато бяхме в извънредното положение, на лекар се ходи само в краен случай, като преди това се обаждаме по телефона, а не ходим на място. Целта: да се избягва струпване на хора и така чакалните пред кабинетите трайно се изпразниха. За пациентите това носеше успокоение, че се пазят от вируса. За лекарите беше глътка въздух от всекидневието, в което нерядко се занимават с излишни прегледи и манипулации, но и сериозен проблем, тъй като липсата на работа означава и липса на пари.

Затова държавата заяви намерение да подпомогне финансово болниците, които поеха напрежението около коронавируса, но и изпълнителите на медицинска помощ извън лечебните заведения - общопрактикуващи лекари, специалисти, зъболекари, лаборатории с договори със здравната каса. След като останаха почти или напълно без работа заради въведените ограничения, те трябваше да получат пари, които да им помогнат да оцелеят в кризата и да запазят дейността си, по възможност без да съкращават персонал.

На първо четене изглеждаше, че помощта ще бъде безвъзмездна, подобно на мерките за подпомагане на бизнеса. Впоследствие се оказа, че това изобщо не е сигурно, а абсурдът е, че и даващите, и получаващите имат право. Допреди седмица изглеждаше, че популярната фраза "Безплатно е сиренето само в капана" добре описва ситуацията. Сега вече изглежда, че сиренето ще си е безплатно, но някои въпроси остават отворени.

Гаранция за заплатите

На 6 април Българският лекарски съюз (БЛС) съобщи, че е постигнал споразумение с Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) за анекс към Националния рамков договор, според който

"на всички лечебни заведения, независимо дали става дума за първична или специализирана дейност, лаборатории или болници, ще бъдат изплатени 85% от очакваните в неепидемична обстановка средномесечни постъпления, независимо от отчетената дейност за периода".

В този момент всички процедури освен спешните бяха забранени със заповед на министъра на здравеопазването Кирил Ананиев.

Как ще се изчисляват изплащаните суми е определено в методика, публикувана на сайта на здравната каса. В документа е посочено, че става дума за "заплащане за работа при неблагоприятни условия по повод на обявената епидемична обстановка". Получават го всички - болниците и специалистите извън тях. Изключение са тези, които изрично са заявили, че не желаят - на тях се изплаща само изработеното за съответния месец. За база, върху която ще се изплащат сумите, се взема отчетената от изпълнителя дейност за месец януари 2020 г. (с изключение на болниците, където редът е по-различен).

Работиш по-малко, получаваш повече

На 21 април в писмо до редакцията читател на "Дневник", който е зъболекар, сигнализира, че методиката води до парадокси. Ако две практики са "заработили" по 10 хил. лв. през януари - пише медикът, пожелал анонимност - а в извънредното положение през март едната - 100 лв., а другата - 6 хил. лв., то ще бъдат обезщетени съответно с 8400 лв. и 2500 лв. (полагашите се 8500 лв. минус изработеното за месеца - бел.авт.)

"Това означава, че сумата за обезщетение на неработилите и стояли на сигурно лекари ще е по-голяма от тази на докторите, които са се сблъскали пряко с биологичните рискове - вирусите, социалните и битови проблеми на изстрадали хора, доктори, които са работили и са имали разходи за персонал, защитни средства, консумативи, битови разходи и персонал", посочва авторът на сигнала.

"Дневник" изпрати въпроси до Националната здравноосигурителна каса и до двете съсловни организации - на лекарите и зъболекарите, за да установи дали това е правилно тълкуване на методиката, с какви аргументи е направена тя и от кого. От здравната каса и от лекарския съюз казаха в телефонен разговор, че няма да коментират, а от зъболекарския съюз близо месец по-късно също няма получен отговор.

Не обезщетение, а аванс

В очакване на официалния коментар на здравната каса "Дневник" се свърза с адвоката Андрей Дамянов, член на Надзорния съвет на касата и на Национална пациентска организация, чието тълкуване за отпусканите пари дава обяснение по възникналия казус. Той смята, че става дума "за авансово плащане за бъдещи предоставени услуги по лечение". Според Дамянов на заседание на Надзорния съвет на НЗОК се изяснило, че "касата не може да плаща просто така, не може да обезщетява, защото някой не е работил".

"В закона за здравното осигуряване много ясно е казано, че касата плаща за извършената дейност, за нищо друго. В закона за извънредното положение не направиха никакво изменение, с което касата да поеме обезщетяване за липса на работа, и този начин беше възприет - за авансово плащане за бъдещи услуги", коментира юристът. По думите му над 2/3 от изпълнителите на медицинска помощ не са се възползвали от възможността за авансово плащане.

Тълкуванието на Андрей Дамянов значително се различава от обяснението на Българския лекарски съюз, който настоява, че става дума за обезщетение и отпуснатите пари не трябва да се връщат. Оттам посочват, че връщането на пари не фигурира в никой от документите, които са подписали.

Според адвокатката Мария Петрова, специалист по медицинско право и част от медицинския съвет към правителството, от текста на документа с методиката става ясно, че се предлагат аванси, а не безвъзмездни обезщетения.

Страните, които договаряха методиката, не подходиха прозрачно и явно не са успели по недвусмислен начин да обяснят, какво договарят

Мария Петрова, специалист по медицинско право

Така, както са формулирани, сумите не носят характеристиките нито на извъндоговорно обезщетение за вреди, нито на обезщетение за неизпълнение на договор, коментира тя за "Дневник" и допълни: "Авансовото плащане се прави, преди да се извърши услугата, но при всички положения изисква извършване на услугата. Ако услугата не се извърши, то тези суми подлежат на възстановяване. НЗОК не дарява "едни пари" на "едни хора" за "неблагоприятни условия на работа".

Темата е обсъждана и от Надзорния съвет на здравната каса на 27 април, но тъй като заседанията са закрити, дискусиите стават обществено достояние от стенограмите, които се публикуват на сайта на касата дни, а понякога и седмици по-късно. От стенограмата на заседанието на 27 април се разбира, че допълнителните средства, които НЗОК е платила до 85% от дейността, досега са:

за болнична помощ - 7.4 млн. лв.

за първична извънболнична помощ - 2.5 млн. лв.

за специализираната извънболнична помощ - близо 6 млн. лв.

за медико-диагностичната дейност - близо 3 млн. лв.

за дентална помощ - 4 млн. лв.

На заседанието Иван Кокалов (КНСБ) изрично повдига въпроса дали е възможно "зъболекар, който работи, да получи по-малко", тъй като му се е обадила журналистка от "Дневник". Ето последвалия диалог с шефа на Надзорния съвет Жени Начева и управителя на касата Петко Салчев:

Жени Начева: Този, който работи, той ще получи 100% от изработената сума. Ние за реално отчетена и извършена дейност заплащаме 100% от извършената сума.

Иван Кокалов: Но този, който не работи, ние му даваме 85% от това, което е отчетел в януари и февруари.

Жени Начева: Да, но това е общ принцип за всички. С идеята, че после той ще възстанови тези средства.

Иван Кокалов: Т.е., ние му ги даваме, но после той ще ги изработва?

Петко Салчев: Те трябва да ги изработят.

Няма такова условие

Тълкуванието на здравната каса предизвика яростно недоволство у съсловните организации. Българският лекарски съюз (БЛС) заяви в позиция от 15 май, че няма да допусне да бъдат връщани или удържани средства. "Никога подобен въпрос не е стоял на дневен ред и БЛС не се е съгласявал, че изпълнителите на медицинска помощ трябва да връщат пари от договорените с НЗОК 85%", се казва в нея.

За едрия бизнес се дават пари по мярката 60/40, за други бизнеси - помощи, за развлекателния и хотелиерския - сериозни финансови отстъпки, а лекарите ще трябва да връщаме пари. Това е недопустимо!

Управителният съвет на БЛС

Подобно е и обръщението на д-р Николай Шарков, председател на Българския зъболекарски съюз, който посочи, че е възмутен и ядосан: "Никъде, ама никъде в анекса и методиката за заплащане на договорните партньори на НЗОК в условията на извънредното положение не е упоменато "връщане на пари"? Никъде!". Той заявява и протестна готовност.

А сега накъде

Във вторник (19 май) от БЛС изпратиха ново съобщение до медиите, в което се твърди, че на среща между двете съсловни организации, Министерството на здравеопазването и управителя на здравната каса е "потвърдено", че "няма да се отработват или връщат пари на НЗОК от договорените 85%", като се уточнява, че в анекса, който са подписали лекарският и зъболекарският съюз, няма такова условие.

И здравният министър Кирил Ананиев обяви във вторник, че "няма такъв проблем. Никой няма да връща пари" и че е "крайно време да сложим край на един безсмислен дебат".

Темата обаче се очаква отново да бъде обсъждана в Надзорния съвет на здравната каса в края на месеца, като вероятно, за да няма напрежение в лекарските съсловия, решението ще е в това касата да не изисква да се връщат дадените аванси. Това би върнало ситуацията до сигнала на зъболекаря до "Дневник": този, който е работил повече и се е излагал повече на риск, ще получи по-малко средства от този, който не е.

"Смесиха се много приказки: например на правителството, че ще обезщетява 60/40, и в общия хор малко се сми", казва адв. Андрей Дамянов, като обяснява, че след като Министерството на здравеопазването е поставило въпроса, за надзора е станало ясно, че ако медиците се обезщетяват безвъзмездно за липсата на работа, то това трябва да стане през промяна в бюджета на НЗОК, който пък е част от републиканския бюджет, а това "не може да стане в настоящия парламент, нито може да бъде изчислено колко трябва да е общата сума".

www.clinica.bg , 21.05.2020 г.

<https://clinica.bg/12159-Mehanizmyt-85--pone-oshte-dva-meseца>

МЕХАНИЗМЪТ 85% ПОНЕ ОЩЕ ДВА МЕСЕЦА

КОВИД-19 е добър стрес тест, хората бяха единни в спазването на мерките, имаше разделение в социалните мрежи, които не са огледало на обществото, казва д-р Иван Маджаров

Епидемията от КОВИД-19 постави пред изпитание здравната система. Трябва ли държавата да заплаща PCR тестове преди планов прием и редно ли е болниците да искат от пациентите сами да поемат този разход, защо се породиха съмнения дали медици и лекари ще възстановяват договорените 85% и какви са изводите от епидемията у нас, попитахме д-р Иван Маджаров. Той е председател на БЛС.

- Д-р Маджаров, три болнични сдружения – ББА, НСЧБ и Сдружението на общинските болници поискаха PCR тестовете да се заплащат от страна на МЗ преди планов прием на пациенти. Подкрепяте ли това искане?

- Държа да отбележа, че искането на колегите не е изпратено до БЛС и аз не съм запознат с него. Болниците обаче имат право да определят вътрешни правила за прием на пациенти, с цел осигуряване сигурността на персонала и на другите пациенти. На следващо място ако някой твърди, че лечебните заведения не могат да искат пари от пациентите за PCR тестове за да осигурят в епидемична обстановка защитата на медицинския персонал и пациентите, то трябва да им осигури финансиране. Болниците имат право да получават пари от пациентите за дейностите, които не се заплащат от НЗОК

- А редно ли е според вас да се поставят такива допълнителни условия за прием в болница, при положение, че хоспитализацията се налага при медицински показания? От МЗ бяха категорични, че не е.

- Когато говорим за планов прием говорим за съгласие между двете страни-пациента и лечебното заведение. Както споменах болниците имат право да получават пари от на пациентите за тези дейности, които НЗОК не финансира. Защото иначе се получава ситуацията- нямате право да искате пари от пациента, но ние няма да ви плащаме. Политика на болницата е да защити служителите си. От друга страна не всяка болница иска тест преди хоспитализация. Пациентът има право да избере да се лекува и в друго лечебно заведение.

- Защо се стигна до въпроса дали болниците ще възстановяват 85% от средствата, които получават като компенсации по време на извънредното положение. Изчистихте ли тази напълно тази тема?

- Не сме подписвали текст, който да гласи възстановяване. Неслучайно в Анекса пише, че всички ще получат парите си в рамките на бюджетния параграф, т.е., ако има достатъчно средства в НЗОК, то СИМП, ПИМП и болнична помощ ще получат финансиране в рамките на това, което е предвидено в Закона за бюджета на касата. Ако има по-малка събираемост, евентуално есента ще мислим друг вариант. Не виждам причина това добро политическо решение за 85% да бъде атакувано с юридически становища, защото това чух. Няма основание, по което да се връщат и възстановяват средства. Иначе естествено, че средствата трябва да са „облечени“ нормативно. Но този Анекс се подписа след като Народното събрание прие един текст в Закона за извънредното положение, който гласи, че се разрешава на НЗОК и БЛС да сключат договор за заплащане на такава дейност в неблагоприятни условия. На база на това се подписа Анекса, а не на на Закона за здравното осигуряване. Както знаем, Закона за извънредното положение позволи много неща в редица много закони. Не съм юрист, но бих излязъл с едно предложение - би могло да се даде възможността това заплащане да се оправдае по Методиката за работа в неблагоприятни условия за отдалечени райони. Тя е приета от Надзорния съвет на НЗОК и по нея не се плаща за извършена дейност свършена работа. В нея може да се добави, че същият принцип ще се прилага и при извънредна епидемична обстановка за всички лечебни заведения в рамките на тези 85% и така всичко ще е узаконено. Чух коментарите, че това били парите на пациентите. Не, не е така. Това са и парите на работодателите, които са внесли осигуровки, и на нас гражданите, които също плащаме осигуровки, както и на на държавата, която осигурява тези граждани. Интересите на тези групи включват и това да се запази структурата на здравеопазването в България. Една от задачите, които би трябвало да си постави обществото, през НЗОК, е да запази лекарите и сестрите. Бях много учуден, че въз основа на една стенограма се отрече целият наш Анекс. За съжаление това внесе объркване сред колегите и затова си позволявам да кажа едно – не се притеснявайте как тези средства ще бъдат юридически оправдани, това не е ваша работа. Трябва да знаете едно-няма да получите фактура с отрицателен знак за това, което сте получили по време на кризата. Ако получите, ние ще сме първите, които ще ви чакаме пред площада на Народното събрание, където да се съберем всички лекари и сестри на България.

- Как се отрази намалената дейност на болниците, имате ли анализи?

- С колко е намалена дейността ще стане ясно от справка на НЗОК за шестмесечието. Категорично всички пострадаха и заради разходите за защитни средства и дезинфектанти на спекулативни цени, които все още продължават. Трудно беше, защото много неща ни се стовариха изведнъж - при затворени граници и внос, липса на предпазни средства. Има намален прием, защото беше забранен, а след това и самите пациенти се притесниха, защото се съобразиха с препоръката ни да си останат по домовете. Извънредното положение продължи само два месеца. Ние настоявахме и беше прието поне още два месеца след неговото приключване механизмът за заплащане до

85% да продължи да важи за тези, които искат да се възползват от него. Наясно сме, че дейността няма да се възстанови веднага.

- Какви са ви наблюденията, тръгнаха ли хората на лекар?

- Да, има вече и опашки пред кабинетите. Но пропуснатото време ще даде отражение. Ясно е, че ще има по-тежко болни и хора изостанали в своето лечение и диагностика.

- При кои заболявания го очаквате?

- Рискови са заболявания, които са хронични, които се проследяват, защото всеки дисбаланс при тях може да доведе до трудности пациентът да се възстанови до стабилно състояние или да доведе до усложнения. Например една недобре контролирана хиперхолестеролия с диабет и високо кръвно може да доведе до съдов инцидент - венозен или артериален, на крака на пациента, това означава, че освен хроничното си заболяване, той вече има и проблем за съдов хирург. При всички хронични заболявания има риск. При онкологичните, факторът време е от ключово значение, защото при установено заболяване, не може да се прекъсва терапия, а закъснялата диагностика тотално води до промяна в курса на лечение. Терапията на вече диагностицираните пациенти не е била ограничавана от страна на здравните власти, но липсата на профилактични прегледи със сигурност е довела до закъсняване късното откриване на нови заболявания.

- Как ще коментирате либерализирането на мерките?

- Мерките действат и са адекватни, когато са релевантни на ситуацията. На базата на обстановката по света и научната литература се взеха правилни решения в началото. Това даде възможност след два месеца ние да сме в ситуацията, в която се намираме, а именно да охладваме мерките и да влизаме в лятото, в което животът отново да тръгне. Ако се бяхме сблъскали с вълна, заради липса на мерки, колкото и да намаляват заболелите след това, при причинена травма от 2-3 хил. загинали и 30-40 хил. души в болници, щеше да е изключително трудно преодолима от и на обществото и на здравната система. Някои хора казват – виждате ли, то нищо не се случи. И Слава Богу, че е така, защото дори и сега да има новозаразени, нямаме тази травма и това ни позволява да преодолеем страха и да продължим и да работим. За разлика от държави като Италия и Испания, където случаите вече намаляват и на фона на цялостното охладване на мерките в Европа, там има страх от завръщане към нормален живот. . Те все още не могат да си помислят, че скоро ще тръгнат нанякъде отново. Затова трябва да сме благодарни първо на Националния оперативен щаб, както и на хората, защото по-голямата част от тях се съобразиха с препоръките. Така ние излязохме като едно разумно общество като цяло и нашата държава е с едни от най-добрите показатели. Всичко друго е въпрос на анализи в бъдеще. Но аз наблюдавам добър резултат само при тези държави, които наложиха мерки рязко и бързо и те вече вървят към разхлабване. Благодаря на цялото общество, че се съобрази с нас, сега и ние ще бъдем бдителни, хората имат нужда от глътка въздух, спокойствие и позитивизъм. Не е необходимо нищо повече от това да си мием ръцете, да спазваме дистанция и като отидем на почивка да имаме едно наум, че масата след всеки клиент преди нас трябва да е забърсана, а шезлонгът дезинфекциран и това ще ни предпази от много други летни болести. Не е нужно да мислим само затова в ежедневието си. Много е трудно, когато хората са уплашени и от целия свят пристигат различни сигнали, да се намери точният баланс. Затова и в едната крайност, и в другата, има нещо съмнително, както в това да тестваш всички, така и в това да не тестваш изобщо.

- Натрупа се напрежение, крайни позиции, както сам казахте, сякаш и разделение. Защо стана така и как да се преодолее ?

- Обществото беше единно в спазването на мерките. Имаше разделение в социалните мрежи, които не са огледалото на обществото. За съжаление имаше и опити на хора да

наложат мнението си над позицията на Националния оперативен щаб Щаба, който всъщност носи отговорността. Всеки има право на своето мнение, както и да го изрази, но когато е неистиво и викаш след всяка дума от страна на НОЩ, не помагаш на никого, но хората, които са малко по-лабилни се разколебават и не знаят какво става. Но това си е за сметка на колегите, които го правеха, аз няма да им давам оценки.

- Само определени болници ще приемат вече пациенти с КОВИД-19. Това ли е правилният път?

- Да, това е част от нормализацията на здравната система. Разкриването на много КОВИД отделения беше във връзка с очакванията за вълна и трябваше да бъдем подготвени. В нормална обстановка би трябвало тези пациенти да бъдат насочвани към точно определени места.

- Тест ли беше епидемията за здравната ни система и какво показва тя?

- Да, много добър стрес тест. Показа, че ние имаме достатъчно нива на защита. Някои недостатъци изтъквани през годините като многото болници например поставиха България в по-добра позиция отколкото други държави, в които болничната система е направена така, че да функционира оптимално само в мирно време. Ние показахме, че можем да работим екипно всички, независимо от собствеността.

- Има ли сигнали за некоректни практики и какви?

- Има сигнали за затворени кабинети, за отказан прием, невъзможност да намериш линия си лекар. Тези колеги ще получа своята оценка от пациентите, които не са ги намерили, когато са ги потърсили. Няма как в едно общество да няма и такива случаи. Но да не забравяме и възрастта на лекарите в България. Ако един медик е над пенсионна възраст и има притеснения, не бива да бъдем крайни в оценките си към него.

www.nova.bg, 21.05.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/05/21/288596/>

Румен Радев: Трябва да изградим съвременна детска болница

Президентът смята, че не бива да се използва съществуващата конструкция

"Не трябва да се приспособяваме към съществуващата конструкция за национална детска болница, а да изградим съвременна такава". Това каза президентът Румен Радев по време на срещата си с представители на Националната гражданска инициатива "За истинска детска болница", предаде БГНЕС.

Радев попита дали държавата ни е готова да изгради истинска детска болница и дали това, което в момента се прави, е достатъчно, за да имаме такава.

"България е единствената страна в ЕС, която няма обособена много профилна детска болница", подчерта той.