

ПРЕСКЛИПИНГ

25 април 2019, четвъртък

VINF 13:44:[02 24-04-2019](#)

MN1342VI.021

МС - решение - здравеопазване

Приета е тарифа за таксите, събирани по Закона за лечебните заведения и Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки

София, 24 април /екип, БТА/

Правителството прие тарифа за таксите, които се събират по Закона за лечебните заведения и Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки, съобщи пресслужбата на кабинета. Това се налага заради законодателните промени, в следствие на които досега осъществявани административни услуги от Изпълнителна агенция по трансплантация и от регионалните здравни инспекции вече ще се изпълняват от новосъздадената Изпълнителна агенция "Медицински надзор".

С Постановлението се определя размерът на държавните такси, които Изпълнителна агенция "Медицински надзор" ще събира.

По предложение на Изпълнителна агенция "Медицински надзор" министърът на здравеопазването ще издава разрешенията за осъществяване на лечебна дейност на лечебните заведения за болнична помощ, центровете за психично здраве, центровете за кожно-венерически заболявания, комплексните онкологични центрове, домовете за медико-социални грижи и диализните центрове, както и осъществяването на дейност от тъканните банки. До момента тази функция е изпълнявала Изпълнителната агенция по трансплантация.

Дейностите по асистирана репродукция ще се разрешават като част от режима по регистрация на лечебните заведения за извънболнична помощ, съответно разрешение за осъществяване на лечебна дейност от лечебните заведения за болнична помощ. До момента министърът на здравеопазването е издавал отделно разрешение за това.

Тези нормативни промени налагат определянето на нови държавни такси, съобразени с правомощията на компетентните органи.

www.bnr.bg, 24.04.2019 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"

<http://bnr.bg/horizont/post/10111229/sluchajte-na-morbili-v-stranata-veche-sa-497>

МЗ иска да внесе ваксини срещу морбили и на свободния пазар

Случаите на морбили в страната вече са близо 500

Автор: Гергана Хрисчева

Всяка година държавата отделя по 40 млн. лева за ваксини. Това съобщи главният държавен здравен инспектор д-р Ангел Кунчев по повод Европейската имунизационна седмица.

„Случаите на морбили нарастват и в момента са 497, съобщи още държавният инспектор“.

Д-р Ангел Кунчев съобщи, че 7% от децата нямат първи прием от ваксината срещу морбили, а 13% - втори:

„Ние отдавна знаем, че имаме две групи, които са своеобразни джобове, едната е ромското население, другата антиваксиналните настроени родители. При ромското

население, което и в момента формира 76% от случаите, най-често се сблъскваме със затруднения по намирането им“.

Разпространението на морбили се разраства в София-град и в София-област:

„Затихва постепенно в Благоевград, разраства се съответно в София-област и София. Няма все още отчетливи огнища в други региони, въпреки че имаме и случаи в Перник, Кюстендил, Бургас, Пловдив, Велико Търново. Нов внос! Във Велико Търново е от Румъния, а в Бургас - от Украйна“.

Министерството на здравеопазването е в преговори да внесе 200 броя ваксини срещу морбили на свободния пазар у нас, тъй като ваксината се прилага безплатно само при личните лекари на децата и на медицински служители, а вече има интерес от възрастни неваксинирани лица да си я поставят.

www.investor.bg TC "www.investor.bg" \f C \l "1" , 24.04.2019 г.

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/zdravnoto-ministerstvo-shte-predloji-da-otpadnat-limitite-za-detskata-bolnica-281150/>

Здравното министерство ще предложи да отпаднат лимитите за детската болница

До две години ще бъде построено новото лечебно заведение за деца, посочи заместник-министърът на здравеопазването

Заместник-министърът на здравеопазването д-р **Бойко Пенков** ще предложи на надзорния съвет на **Националната здравноосигурителна каса** да отпаднат лимитите за **Специализираната болница за активно лечение по детски болести "Проф. Иван Митев"**.

„Надявам се другите членове на надзора на Здравната каса да ме подкрепят. Ние се борим през цялото време приоритет да бъде майчиното и детско здравеопазване и доказателство в тази посока ще бъде, ако детската болница няма лимити за дейностите – всяко дете, което стъпи в болницата, да бъде обработено и да получи своето **лечение**“, посочи зам.-здравният министър.

Д-р Пенков присъства на церемония за връчване на стипендии на млади лекари от Българския лекарски съюз, събщи пресцентърът на Министерството на здравеопазването.

„Трябва да се направи анализ дали има възможност да се **повишат цените** на някои **клинични пътеки в педиатрията**, тъй като има рамка на вече приет бюджет“, каза още Пенков.

В отговор на въпрос дали е възможна **промяна на статута** на сегашната педиатрична болница Пенков изрази мнение, че това би отнело години – повече време отколкото е необходимо за изграждането на новата детска болница. „Новото лечебно заведение ще бъде с друг статут“, посочи зам.-министърът на здравеопазването.

Според него новата детска болница трябва да бъде готова до две години.

Относно правилата за разходоефективност на **терапията** д-р Бойко Пенков посочи, че не става въпрос за изписване на по-евтини лекарства, а за разумно разходване на публични средства.

Той поясни, че ще се сравнява дали ефектът от дадена терапия е добър, един и същ или по-добър и с какви средства е постигнат, като коментира: „Има фаркамо-терапевтични ръководства, в които са описани лекарствата, които са на първа линия. Ако има нов продукт, който има претенциите да се включи като лекарство на първа линия, тогава с него ще сравним съществуващата терапия, която е препоръчана от специалисти от цял свят да се използва като първа линия лечение“.

По статията работиха: [Петя Стоянова](#), редактор [Елена Илиева](#)

www.dnevnik.bg TC "www.dnevnik.bg" \f C \l "1" , 24.04.2019 г.

https://www.dnevnik.bg/zdrave/2019/04/24/3424877_nadzorut_na_kasata_reshava_na_8_mai_kak_da_promeni/

Надзорът на касата решава на 8 май как да промени лимитите за ПЕТ скенери и ядрено-магнитен резонанс

Надзорният съвет на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) ще се събере след празниците след Великден и Гергьовден, за да реши какво да предприеме с лимитите за ядрено-магнитен резонанс и ПЕТ скенери. Очаква се да се либерализира броят на тези изследвания, след като преди дни се разбра, че пациентите с онкологични заболявания ще трябва да минават през ядрено-магнитен резонанс и ПЕТ скенери, за да се види дали имат метастази и дали заболяването им прогресира. Вместо през досега масово практикувания метод за костна сцинтиграфия.

В момента в България липсват нужните изотопи - технециеви генератори, които да дадат възможност болниците да правят костна сцинтиграфия (масов диагностичен метод за костни метастази, даващ информация за цялото тяло). Заради това здравните власти пренасочиха пациентите, които се нуждаят от проследяване на стадия на онкологичното си заболяване, към другите два метода. А зам.-министърът на здравеопазването Бойко Пенков каза, че ще предложи на надзорния съвет на касата да се либерализира по някакъв начин прилагането и заплащането на тези изследвания, които в момента са строго лимитирани. Какво ще е решението на надзора ще се разбере на 8 май, когато той се събира.

Прогнозите на здравните институции са, че между 1200 и 2000 пациенти с онкологични заболявания трябва да се обърнат към лекуващите си лекари за насочване към алтернативен метод за стадиране на заболяването и предписване на подходяща терапия. Всеки лекар ще прецени кое е най-правилното изследване и кое ще бъде най-полезно за планиране на последващото лечение на пациента, коментира Бойко Пенков.

От думите му се разбра, че проблемът с липсата на технециеви генератори няма да може да бъде решен поне в следващите три месеца. В края на миналата година здравното министерство обяви обществена поръчка за доставка на радиоактивни лекарствени продукти, радиофармацевтици и др., включваща 50 обособени позиции. За доставката на технециеви генератори обаче не е подадена нито една оферта.

Здравното министерство има договор от май миналата година с фирмата "Новимед фарма" ЕООД за такива изотопи, като по договора е имало задължение фирмата да достави още 17 генератора и така да са подsigурени изследванията поне до края на май. Министерството обаче не е получило тази последна доставка.

"Още миналата седмица е проведена среща с членове на Експертния съвет по нуклеарна медицина и образна диагностика, за да бъдат обсъдени възможните алтернативи за пациентите и да се вземе такова решение, което в най-голяма степен да гарантира правилното стадиране на злокачествените заболявания и навременното назначаване на адекватно лечение", коментира Бойко Пенков.

"Продължават преговорите с производителя и търговеца на изотопите, с които се установява дали има метастази при онкологичните заболявания, за да може да издължи необходимите количества, които има по стария договор, който изтече", каза Пенков. Той коментира, че ще бъде подпомогнат всеки, който иска да регистрира подобно лекарство. Предстои обявяване в кратки срокове на нова обществена поръчка, като проучване на здравното министерство показвало, че предстои на пазара да се появят нови доставчици.

VINF 18:26:[31_24-04-2019](#)
RM1825VI.019
БЛС - позиция - протести

БЛС настоява да отпаднат лимитите за броя легла по клиници в педиатрията

София, 24 април /Ирина Симеонова, БТА/

Българският лекарски съюз /БЛС/ настоява в спешен порядък да отпаднат лимитите за броя легла по клиници в педиатрията. Ограничението да е общо за броя легла за педиатричните болници и отделения. Това се посочва в позиция, приета на заседание на Управителния съвет на БЛС днес, съобщиха от Съюза.

БЛС настоява за увеличаване на цените на медицинските дейности /особено за педиатричните пътеки/ още в рамките на сега действащия Анекс към НРД 2018, като за тази цел се използва резерва на НЗОК.

От лекарската организация искат още изплащане на т. нар. "надлимитна дейност" на болниците на стойност 153 млн. лв. с икономии реализирани от бюджета за болничната помощ за 2019.

Съсловната организация настоява да бъде въведена потребителска такса за преглед на дете, която да бъде поета от държавата. БЛС настоява за достойно заплащане на всички, работещи в здравния сектор, което да се реализира чрез реално остойностяване на труда на медицинските специалисти

Според БЛС през последните месеци сме свидетели на поредица от протести - тези на професионалистите по здравни грижи от страната, а от началото на април и на педиатрите от Специализираната болница по детски болести "Проф. д-р Иван Митев". БЛС е категоричен, че не това е начинът да се реши задълбочаващият се с години проблем за остойностяване на труда на здравните специалисти, са посочили от Съюза и са допълнили, че единственият начин за публично финансиране на здравеопазването в България е през НЗОК, а финансирането на отдалечените региони е отговорност на Министерство на здравеопазването чрез програмата за лечебните заведения, работещи в неблагоприятни условия.

БЛС се солидализира с изказаните от педиатрите от Специализираната болница по детски болести "Проф. д-р Иван Митев" проблеми. Те има възможност и трябва да бъдат решени чрез повишаване на цените на КП в болничната помощ и чрез повишаване на цените на медицинските дейности и капитацията в извънболничната.

www.btv.bg, 24.04.2019 г. ТС "www.btv.bg" \f C \l "1"

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/zdravnoto-ministerstvo-tarsi-nov-vnositel-na-izotop.html>

Здравното министерство търси нов вносител на изотоп за изследване на онкоболни

На места пациенти предпочитат да изчакат доставка на изотопа вместо да прибегнат към алтернативни варианти

Здравното министерство "сондира" пазара за нов вносител, а лекарите преценяват на кого да направят алтернативно изследване, след като вече има липса на изотопи, с които се откриват метастази на рак.

Лечебните заведения са получили информацията с алтернативните изследвания, които могат да бъдат направени. Тя е подготвена от Експертния съвет по нуклеарна медицина. Предстои Надзорът на касата да гласува допълнителни средства за изследванията, за да не се налага пациентите да чакат дълго.

Жена от Ямбол получава диагнозата рак преди 5 години. Не желае да показва лицето си. Минала е през две операции. Периодично ѝ правят т.нар. сцинтиграфия, която показва има ли разсейки. Изследването, което трябва да се направи този месец се отлага, заради липсата на изотоп.

"Направо ми причерня пред очите като ми се обадиха и ми казаха, че няма изотопи.. От един месец чакам да отида на сцинтиграфия. Това е гадно за онкоболните, държавата не се грижи за тях", казва жената.

Договорът за доставка на т.нар. "технециев генератори" е сключен между здравното министерство и фирмата-вносител през май 2018 г. със срок до края на февруари 2019 г. Общата стойност е до 138 хиляди с ДДС.

Последните 17 генератора обаче така и не стигат до лечебните заведения. Затова се препоръчват алтернативни изследвания - за рак на гърдата - ПЕТ-скенер. За щитовидната жлеза - ехография.

"Има варианти от образната диагностика, които са много успешни, които са приемливи ако не напълно, то частично да заменят костната сцинтиграфия", обяснява проф. Ирена Костадинова от УМБАЛ "Аджибадем Сити Клиник".

На места пациенти предпочитат да изчакат доставка на изотопа вместо да прибегнат към алтернатива. Не всички обаче могат да чакат.

Министерството търси нов вносител на изотопа. От фирмата, която сега бави доставката, отказват интервю. За bTV единствено заявиха, че опитват да внесат количества. Дали ще успеят и кога не е ясно.

От здравното министерство са подали иск за изплащане на неустойки от страна на фирмата-вносител, заради нарушение на договора.

www.btv.bg, 24.04.2019 г. ТС "www.btv.bg" \f C \l "1"

<https://btvnovinite.bg/svetut/szo-nad-80-000-zaboleli-ot-morbili-v-es-za-2018-g.html>

СЗО: Над 80 000 заболели от морбили в ЕС за 2018 г.

Повече от 70 са смъртните случаи

Над 80 000 души са се разболели от морбили в Европа през 2018 г., а повече от 70 от тях са починали, съобщиха от Световната здравна организация (СЗО) и Европейският център за превенция и контрол на болестите.

За сравнение броят на починалите през предходната 2017 г. е бил 37. Съобщението е публикувано по повод Европейската имунизационна седмица, която се отбелязва в целия Европейски съюз.

Двете организации отбелязват, че броят на заразените е продължил да нараства и през началото на тази година, особено в България, Франция, Полша, Чехия, Белгия и Ирландия.

Елиминирането на морбили и рубеола и защитата на децата и възрастните от други инфекциозни болести, предотвратими чрез ваксиниране, е неотменна част от постигането на целите, които ООН си е поставила в сферата на здравеопазването и развитието, се казва в съобщението, цитирано от БТА.

Миналата седмица СЗО съобщи, че броят за заболелите от морбили глобално продължава да расте трета поредна година, като в периода януари-март е отбелязано 300-процентно увеличение спрямо същия период на 2018 г.

Що се отнася до Европейския съюз, двете организации посочват като причина намаления общ брой на имунизациите, особено сред някои маргинализирани групи от населението.

Най-уязвими за заразата са неваксинираните малки деца и бременните жени. СЗО призовава за спешни действия по въпроса.

Междувременно американските здравни власти отчетоха рекорден брой заболели от морбили в САЩ. През 2019 г. броят на болните е най-висок от 25 години насам. В Ню Йорк само за една седмица са регистрирани 61 нови случая, с което броят на болните от началото на година достига 667 – колкото са били за цялата 2014-а. Повечето от заболелите не са били ваксинирани. Медиците очакват броя на заболелите да продължи да расте.

Морбили е силно заразно заболяване, което се разпространява по въздушен път, когато някой се изкашля или кихне. Симптомите се появяват до 12 дни.

www.bnr.bg, 24.04.2019 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"

<http://bnr.bg/horizont/post/10111543/daniela-daritkova-lipsata-na-radiofarmaceutici-za-onkoizsledvania-e-vremenno-zatrudnenie>

Даниела Дариткова: Липсата на радиофармацевтици за онкоизследвания е временно затруднение

Автор: Дора Атанасова - кор. на БНР в Хасково

Липсата на радиофармацевтици за онкоизследвания е "временно затруднение", увери председателят на парламентарната комисия по здравеопазване д-р Даниела Дариткова в Димитровград.

От Александровска болница са готови да поемат прегледите на онкоболните пациенти и да правят диагностика с ПЕТ скенер или ядреномагнитен резонанс, съобщи д-р Даниела Дариткова и допълни:

"По другата линия, по която се работи, е търсене на друга фирма, която да може да достави радиофармацевтик. Така че ситуацията е наистина неприятна за всички, търси се решение, не бива да се създава паника, защото вярвам, че е временно затруднението и ще се намери друга фирма".

По думите на д-р Дариткова, Здравната каса трябва да поеме тези разходи:

"Трябва да се предвиди разходът, който от едното изследване ще бъде прехвърлен към другото изследване. И в този смисъл е по-важен интересът на пациентите. Вярвам, че в този период, в който имаме затруднения с доставката, Касата ще реагира адекватно, ще позволи увеличаване на лимита за провеждане на ПЕТ-скенерово изследване".

www.zdrave.net, 24.04.2019 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"

<https://www.zdrave.net/-/n9332>

Бъдещите педиатри с редица предложения към МЗ за Наредбата за специализациите

Сред предложените промени са искане за субсидиране на специализации по дефицитни специалности и в университетските болници

Специализантите по педиатрия предлагат редица промени в проекта за Наредба за изменение и допълнение на Наредбата за специализациите, с които да се изчистят проблемите с ограничения брой места за специализация, различната база за обучение и месторабота, както и ниското заплащане в тази сфера.

Специализантите са категорични, че предложенията им са от съществено значение за осигуряване на обезпечеността на българската нация с необходимите медицински специалисти.

Сред предложените промени са искане за субсидиране на специализации по дефицитни специалности и в университетските болници и осигуряване на брой вакантни позиции на длъжност лекар-специализант в лечебните заведения. Специализантите настояват и за петдневен отпуск за теоретична подготовка за колоквиуми, както и за допълнителен отпуск от 30 дни преди явяване на държавен изпит за специалност.

„Предложените промени целят осигуряването на необходимия брой специалисти, чрез субсидиране от държавата на болниците, в които има недостиг на кадри. В много лечебни заведения недостигът на специалисти е критично голям, но същите и болниците не са акредитирани за обучение на лекари по дадена специалност, следователно няма как да бъдат база за обучение по дадена специалност. Чрез субсидиите за специализации по дефицитни специалности ще се осигурят достатъчен брой специалисти за доболничната помощ, които за много от специалностите са крайно недостатъчни

За придобиване на специалност в системата на здравеопазването Наредбата предвижда зачисляването на специализанти да се извършва само при наличие на свободна щатна бройка в съответното лечебно заведение. В повечето университетски болници, където могат да се обучават специализанти, недостиг на специалисти няма, те не разполагат със свободни щатни бройки, посредством които биха могли да обучават специалисти, необходими в определени региони, следователно те няма да могат да захранват страната с квалифицирани специалисти. Молим да се предприемат необходимите законодателни мерки с цел обезпечаване на необходимите щатни бройки за длъжностите за специализанти в горепосочените лечебни заведения“, се казва в мотивите към предложенията.

Бъдещите педиатри са категорични, че специализацията по тесни детски специалности като детска кардиология и гастроентерология се извършва в много ограничен брой клиники, в които има ограничен брой щатни места. „Ако базите биват принуждавани ежегодно да назначават новозавършилите специалисти, то те няма да обявяват нови субсидирани места. По този начин държавата се лишава от възможност да подпомага специализацията по тези специалности“, пишат те.

„Апелираме да анализира и преосмисли задължаващия елемент в субсидираните места. Според нас той носи духа на една отминала епоха и по-скоро ще демотивира много млади лекари да останат в страната. Напомняме, че основната причина за вътрешна и външна емиграция на специалисти е липсата на развитие на регионите като цяло, а не недостатъците на един подзаконов нормативен акт. Това, което би привлякло един лекар в даден регион е добра възможност за развитие на него и семейството му, допълнителни битови и финансови привилегии“, допълват още младите лекари.

Специализантите настояват да има и изрично записани текстове в Наредбата, които до този момент са липсвали.

При сега действащата нормативна уредба специализантите се назначават на трудов договор, на пълно работно време в базата си за специализация, но за някои модули те трябва да присъстват в друго лечебно заведение, което понякога се намира в друг град. За специалности като Педиатрия почти цялото обучение протича в специализирани университетски клиники, на пълно работно време. Затова младите лекари искат да се въведе изрична забрана за ръководителите на базите за обучение да изискват от специализантите да полагат извънреден труд под формата на дежурства в базата за обучение по времето, когато те провеждат практическо или теоретично обучение в друго лечебно заведение.

Младите лекари искат в Наредбата изрично да се запише, че лекарят специализант не може да бъде принуждаван да се отказва, дарява или по друг начин да се лишава от полагащата му се заплата, докато е на обучение във външна база. „През годините многократно са ни споделяни зловредни практики на отделни лечебни заведения, принуждаващи лекарите си да се отказват от заплата, когато не са на график, респ. когато се подготвят за изпит за взимане на специалност. Настояваме да се предприемат законодателни мерки за прекратяването на подобни практики“, пишат бъдещите педиатри.

www.zdrave.net, 24.04.2019 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n9333>

БЛС с 5 искания, които да гарантират предвидимост на системата

За увеличаване на цените на медицинските дейности и изплащане на надлимитната дейност настояват от съсловната организация

На заседание на управителния съвет на БЛС, състояло се днес, бе приета следната позиция:

През последните месеци сме свидетели на поредица от протести – тези на професионалистите по здравни грижи от страната, а от началото на месец април - на педиатрите от Специализираната болница по детски болести "Проф. д-р Иван Митев". БЛС е категоричен, че не това е начинът да се реши задълбочаващият се с години проблем за остойността на труда на здравните специалисти. Единственият начин за публично финансиране на здравеопазването в България е през НЗОК, а финансирането на отдалечените региони е отговорност на Министерство на здравеопазването чрез програмата за лечебните заведения, работещи в неблагоприятни условия.

БЛС се солидализира с изказаните от нашите колеги педиатри от Специализираната болница по детски болести "Проф. д-р Иван Митев" проблеми. Те има възможност и трябва да бъдат решени чрез повишаване на цените на КП в болничната помощ и чрез повишаване на цените на медицинските дейности и капитацията в извънболничната.

БЛС настоява да бъдат предприети следните действия:

1. В спешен порядък да отпаднат лимитите за броя легла по клиники в Педиатрията. Ограничението да е общо за броя легла за педиатричните болници и отделения.
 2. БЛС настоява за увеличаване на цените на медицинските дейности (особено за педиатричните пътеки) още в рамките на сега действащия Анекс към НРД 2018, като за тази цел се използва резерва на НЗОК.
 3. Изплащане на т. нар. „надлимитна дейност“ на болниците на стойност 153 млн. лв. с икономии реализирани от бюджета за болничната помощ за 2019.
 4. Съсловната организация настоява да бъде въведена потребителска такса за преглед на дете, която да бъде поета от държавата.
 5. БЛС настоява за достойно заплащане на всички, работещи в здравния сектор, което да се реализира чрез реално остойността на труда на медицинските специалисти
- Съсловната организация е на мнение, че само по този начин ще се гарантира спокойствието на пациента и предвидимост в системата.