

ПРЕСКЛИПИНГ

25 ноември 2019 г., понеделник

www.dnevnik.bg, 22.11.2019 г.

https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2019/11/22/3995811_bolnichnite_sdrujeniia_imame_k_apacitet_da_lekuvame_no/

Болнични сдружения: Имаме капацитет да лекуваме, но нямаме право заради нормативни актове

Михаил Стоянов

Четири болнични сдружения излязоха с официална позиция след смъртта в края на миналата седмица на 3-годишното дете, което е търсило медицинска помощ в три столични болници. За случая се разбра в края на миналата седмица, когато здравният министър Кирил Ананиев назначи проверки в трите болници, през които то е минало, преди да почине в четвъртък вечерта. Родителите на детето разказаха, че са чакали с часове в педиатрията, но в крайна сметка от там са отказали да го приемат, с аргумента че няма свободни легла, подходящи за настаняването му.

За често срещани подобни проблеми признават от Българската болнична асоциация, Националното сдружение на частните болници, Националното сдружение на областните многопрофилни болници за активно лечение и Сдружението на общинските болници в България.

"Въведеното с Националната здравна карта лимитиране на броя на леглата, забраната за промяна и дори заместването им по специалности, което се следи автоматично от здравната каса, ни поставя непрекъснато в ситуации, в които сме принудени да връщаме болни, които имаме капацитет да лекуваме, но нямаме право. Потърпевши от това са най-вече пациентите, чието лечение е отложено, понякога с фатален край", пише в позицията им.

От първите данни за случая, базирани на разкази на родителите, се разбра, че момчето е било заведено първо в педиатрията сутринта, но там родителите са чакали дълго, заради което са се обърнали към болница "Лозенец". В бившата Правителствена болница обаче го прегледали и му назначили домашно лечение. Впоследствие детето се влошава, родителите отново отиват в националната педиатрия, там го приемат, но то се влошава още повече и го трансферират с линейка до реанимацията в "Пирогов", където детето почива. В крайна сметка аутопсията показала, че причина за смъртта е двустранна хеморагична пневмония (двустранни масивни кръвоизливи в белите дробове).

От болничните сдружения настояват да бъде извършен анализ на въздействието на редица нормативни актове, които по тяхно мнение оказват влияние в случаи като този и понякога поставят лекарите пред невъзможност да обслужват своите пациенти, без да нарушат една или друга разпоредба. Те искат промени в Закона за лечебните заведения и Националната здравна карта, с които да се премахнат ограниченията и така да не се налага да бъдат връщани пациенти.

"Призоваваме за промени в организацията и финансирането на спешната и неотложната медицинска помощ, които да позволят ефективното включване на лечебните заведения за извънболнична помощ в този процес, и създаване на процедури и организация за взаимодействие и сътрудничество по между ни в обслужването на болните. Призоваваме да се премахнат лимитите, да се въведат модерни, гъвкави механизми за контрол над свръхпотреблението на здравни услуги. Призоваваме за премахване на ограниченията пред разкриването на нови дейности в лечебните заведения, за да можем

да отговорим на променящите се нужди и очаквания на пациентите", пише още в позицията им.

Болничните сдружения са готови да предоставят информация и експерти за намиране на най-доброто решение.

www.clinica.bg, 22.11.2019 г.

<https://clinica.bg/10174-Zdravnata-komisiq-otkaza-da-razdeli-BAPIZG>

ЗДРАВНАТА КОМИСИЯ ОТКАЗА ДА РАЗДЕЛИ БАПЗГ

Здравната комисия отхвърли двата законопроекта за промени в Закона за съсловните организации на специалистите по здравни грижи. Те бяха съобразени с исканията на медицинските сестри, акушерките, рехабилитаторите, кинезитерапевтите и фелдшерите да имат свои съсловни организации. Законопроектите са внесени от Корнелия Нинова (БСП) и Искрен Веселинов от патриотите.

Искането за отделни съсловни организации е едно от условията, които сестрите поставиха, за да прекратят протестите си. Другото е свързано с възнагражденията им, като те настояват те да стартират от две минимални заплати за страната.

Така тепугатите запазиха Българската асоциация на специалистите по здравни грижи, в която в момента членуват всички представители на тези професии.

По законопроектите бяха представени становища на различни организации и институции. Против промените се обявиха представителите на БАПЗГ, БЛС, КНСБ и други. „Министерство на здравеопазването принципно подкрепя предприемането на мерки, включително законодателни, насочени към гарантиране на равнопоставеност и представителност в органите на управление на съсловната им организация", пише в становището на МЗ. Според ведомството обаче понятието „съсловие" е по-широко от понятието „професия" и затова няма пречка няколко професии да се обединяват в една съсловна организация, каквато е Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи. БАПЗГ се обяви за единство, защото така по-лесно могат специалистите да защитават исканията си, отколкото ако са разединени.

На заседанието присъстваха представители на медицинските сестри, които от няколко месеца протестират. Те обявиха, че не са доволни от решението на парламентарната здравна комисия, затова на 15 септември отново излизат на улицата. Председателката на Асоциацията на медицинските сестри Мая Илиева заяви за clinica.bg след заседанието, че няма да се откажат защото досега нито едно от исканията им не е изпълнено, въпреки обещанията.

VINF 15:09:31 22-11-2019

PP1505VI.020

спешна помощ - обучение - предстоящо

Министър Кирил Ананиев ще посети Националния център за обучение и квалификация в системата за спешна медицинска помощ

София, 22 ноември /Десислава Пеева, БТА/

Министърът на здравеопазването Кирил Ананиев ще посети на 25 ноември Националния център за обучение и квалификация в системата за спешна медицинска помощ. Това съобщиха от пресслужбата на Министерството на здравеопазването /МЗ/.

Посещението му е по повод на началото на обученията на персонала от центровете за спешна медицинска помощ и спешните отделения. Обученията са в

рамките на проект "Подобряване на условията за лечение на спешните състояния" /ПУЛСС/. Предвижда се да бъдат обучени близо 7000 души.

Проектът е финансиран от Европейския социален фонд чрез ОП "Развитие на човешките ресурси" /2014-2020 г./. Общият бюджет на ПУЛСС е 7 млн. лв., които са 100 процента безвъзмездна финансова помощ. Предстои да бъде подписано допълнително споразумение към договора за предоставяне на безвъзмездната финансова помощ за удължаване на срока за изпълнение на проекта до 30 септември 2021 г., допълниха от пресслужбата на МЗ.

www.actualno.com , 22.11.2019 г.

<https://www.actualno.com/burgas/nov-signal-sega-ot-burgas-skypi-lekarstva-za-onkobolni-otivat-v-kofata-za-bokluk-news-1408662.html>

Нов сигнал, сега от Бургас: Скъпи лекарства за онкоболни отиват в кофата за боклук

Комплексният онкологичен център в Бургас е изправен пред сериозен проблем, който не влияе на лечението на пациентите, но е свързан с бюджета на болницата. Лекарствата, които Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) отпуска на КОЦ и са във флакони, не могат да се употребяват пълноценно. Отворен веднъж, медикаментът не може да използва отново и така част от него се изхвърля. Губи се самото лекарство, губят се и пари, за сметка на лечебното заведение.

Actualno.com разговаря с професор Христо Бозов, който е управител на Комплексен онкологичен център Бургас: "Генерираме над 2000 лева загуба от това, че ние плащаме лекарствата на фирмите изцяло, а те се оползотворяват частично и Касата ни плаща частично. Ще ви дам пример с едно лекарство, което е 60 милиграма - разтваря се венозно и след това има срок на годност осем часа, т.е. след осмия час ние не можем да го използваме и отчитаме в касата реалната стойност, която сме направили на пациента, а именно 47 милиграма. Фирмата, обаче, произвежда позволено за България лекарство само 60 милиграма и ние плащаме цялата сума 7200 лева, а получаваме от касата с 1500 лева по-малко съобразно тази дозировка. Ако дозировката беше 30 милиграма, тогава щяхме да получим наполовина. Цената щеше да бъде около 3600 лева и да получим от Касата 3600 лева, а да платим на фирмата 7200 лева".

Професор Христо Бозов добавя, че загубите от 1500 лева на медикамент, са всъщност заплатата на една медицинска сестра и за дружеството това са значителни суми. Персоналът трябва да бъде лишен от известен процент заплащане, заради възникналия проблем.

"Ние се издържахме само от Касата. И при положение, че лечението се извършва, има резултата, а на практика губим, това не е добър процес. Ние сме търговско дружество и балансът ни е плюс минус, каквото спечелим от това се издържахме. Проблемът може да бъде решен, ако касата заплаща цялата ампула", заяви проф. Бозов.

Управителят на Комплексен онкологичен център е уведомил Министерството на здравеопазването, НЗОК и Общинския съвет в Бургас за създалата се ситуация и се надява на бързо решение. В противен случай неизползваемата част от лекарства ще продължи да се изхвърля за сметка на болницата, която е спасила живота на хиляди пациенти и продължава да го прави всеки ден.

Редактор: Гергана Цонева

www.zdrave.net, 22.11.2019 г.
<https://www.zdrave.net/-/n11251>

6892 души ще бъдат обучени по програма ПУЛСС

Най-малко 6892 медици от спешните структури ще бъдат обучени в рамките на проекта „Подобряване на условията за лечение на спешните състояния“ (ПУЛСС), съобщиха от Министерството на здравеопазването. Оттам уточниха, че теоретичните обучения ще са с продължителност 15 часа седмично, а практическата част ще бъде с продължителност 17.5 часа, като обучаваните ще са разпределени в групи до 12 човека.

Във връзка със стартирането на обученията на персонала от центровете за спешна медицинска помощ и спешните отделения по проекта, министърът на здравеопазването Кирил Ананиев ще посети Националния център за обучение и квалификация в системата за спешна медицинска помощ в понеделник.

От здравното министерство припомнят, че проектът ПУЛСС се финансира от Европейския социален фонд чрез Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г., в качеството си на конкретен бенефициент. Основната му цел е подобряване качеството на предоставяната спешна медицинска помощ чрез инвестиции в човешкия капитал. Общият бюджет на ПУЛСС възлиза на 7 млн. лв., които са 100% безвъзмездна финансова помощ.

Предстои да бъде подписано допълнително споразумение към договора за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ за удължаване срока за изпълнение на проекта до 30.09.2021 г., информират още от здравното ведомство.

www.zdrave.net, 22.11.2019г.
<https://www.zdrave.net/-/n11253>

Д-р Иван Маджаров: Не може да се демонизира цяло едно съсловие

Атаките срещу отделни лекари и срещу съсловието като цяло са повод не толкова за възмущение, колкото за притеснение, защото така страда цялото общество. Не може да се демонизира цяло едно съсловие. Науката е безсилна в някои случаи.

Това каза пред Zdrave.net председателят на БЛС д-р Иван Маджаров по повод обвиненията и нападките срещу лекарите, участвали в лечението на починалото тригодишно дете.

Той подчерта, че вследствие на аутопсията е станало абсолютно ясно, че детето е починало от хеморагичната пневмония, резултат от остра вирусна инфекция, а не от забавяне на лечението му.

„Липсата на доверие между лекари и пациенти в крайна сметка води до забавяне на лечението от страна на самите пациенти или до забавяне да потърсят навреме лекарска помощ. Смятам, че мнозинство от хората разбират за какво става въпрос, напрежението се нагнетява от една група в социалните мрежи, които смятат, че могат да сравняват лекарския труд и преценката за здравето на пациента, с други дейности, при които не се носи такава отговорност. Трябва да е ясно, че лекарският труд е висококвалифициран, при който се налага да се взимат решения в рамките на минути, а в този процес е от изключително значение доверието между лекар и пациент“, каза д-р Маджаров.

Припомняме, че Столичната колегия на БЛС също изрази становище, че обобщенията вменияващи вина на цялото лекарско съсловие не са в интерес нито на съсловието, нито на пациентите. От Българската педиатрична асоциация се противопоставиха

категорично на всички опити за дискредитиране на лекарската професия и за раздаването на предварителни присъди.

От болничните асоциации пък настояха с декларация да бъде извършен анализ на въздействието на редица нормативни актове, които оказват влияние, в случаи като този, и понякога поставят лекарите пред невъзможност да обслужват своите пациенти без да нарушат една или друга разпоредба.

www.news.bg, 23.11.2019 г.

<https://news.bg/society/patsientski-organizatsii-zaedno-s-teb-iskat-izvinenie-ot-balgarskiya-lekarski-sayuz.html>

Пациентски организации "Заедно с теб" искат извинение от Българския лекарски съюз

Пациентски организации "Заедно с теб" изпратиха отворено писмо до Българския лекарски съюз (БЛС), в което поискаха публично извинение от съюза във връзка със заявеното от д-р Гергана Николова (член на УС на БЛС) пред Би Ти Ви, че пациентските организации не са подкрепили протестите на педиатрите.

Пенка Георгиева, която е председател на Пациентски организации "Заедно с теб", изтъква, че лично тя е участвала в протеста на 18 април 2019 г. на педиатрите от СБАЛДБ "Проф. Иван Митев", като са имали официална позиция до всички медии и институции.

"Когато членове на ръководството на БЛС обявяват война и проявяват агресия към пациенти и пациентски организации, значи вече сме на дъното. И при тази надменност и неприязън, които виждаме от някои лекари - публични личности, при следващ протест ще премислим дали вече да дадем подкрепа", предупреждава Пенка Георгиева.

Пациентски организации "Заедно с теб" посочват, че остават при пациентите и с пациентите, но изказват "безкрайна благодарност от сърце на добрите бели лекари, които срещаме всеки ден в ежедневието си".

В тези дни на трудности и разрушено доверие между пациенти и лекари, да наведем глави с милосърдие и състрадание, призовава Пенка Георгиева

www.bnr.bg, 24.11.2019 г.

<http://bnr.bg/horizont/post/101195873/d-r-madjarov-nama-mehanizam-za-sledene-na-kachestvoto-na-izpalnenie-na-klinichnite-pateki-tova-e-nedag>

Д-р Маджаров: Във финансирането на здравеопазването има твърде много популизъм

Според него е недъг, че няма механизъм за следене на качеството на изпълнение на клиничните пътеки

„Да търсиш изкупителна жертва или да предизвикваш лов на вещици в цялото съсловие не е продуктивно за никого. Науката не е всесилна, продължават да умират хора по света. Твърденията, че в 21 век не може да се случи да почине някой от пневмония, не са верни. Всички ние лекарите бихме искали нашите пациенти да оздравяват, но това е съвместен процес на доверие между лекарите и пациенти, тогава може да разчитаме на успех“. Това каза пред БНР д-р Иван Маджаров, председател на

Българския лекарски съюз (БЛС), по повод временното отстраняване на директорите на три столични болници заради смъртта на тригодишно дете.

Клиничните пътеки

Д-р Маджаров коментира, че темата с клиничните пътеки се е демонизирала, защото обществото смята, че заплащането през клиничните пътеки е порочно:

„Клиничната пътека се нарича пътека, защото е алгоритъм, който трябва да бъде спазен, когато пациентът попадне в болницата. Друг е въпросът, че не бяха въведени механизми за следене на качеството и на контрола, а това доведе до опорочаване на идеята – на пациента да е гарантиран минимумът, който трябва да бъде извършен, за да е ясно, че той е лекуван добре. Това е недъг“.

Според председателя на БЛС няма основание за повишаване на броя на хоспитализациите, след като няма повишаване на броя на населението и няма нови болници:

„Трябва да се опитаме да насочим средства там, където е необходимо. Всяка година има увеличение на бюджета на НЗОК и когато то отива само за бройки, не допринася за качеството. Затова настояваме цените на клиничните пътеки да бъдат повишени значително“.

Д-р Маджаров посочи като приоритет започване на възстановяването на справедливостта в съотношението в отделните специалности, в отделните диагнози:

„В годините се получи едно изкривяване – лекари от една специалност са по-добре платени, защото техните клинични пътеки са по-добре платени“.

Той не отрече, че дисбалансите при клиничните пътеки се дължат на лобизъм, който определено пречи на системата.

По думите на д-р Иван Маджаров твърде много популизъм има във финансирането на здравеопазването в България:

„Не е страшно да се доплати 1 лев, страшното е, когато влезеш в болницата и те накарат да намериш отнякъде 10 000 лева... Системата на здравеопазването първо трябва да се реструктурира, да се въведе единната информационна система и чак тогава да търсим решение на проблемите през промяна на финансирането“.

Фалшивите болнични

„Ние предлагаме да не издаваме болнични. Нека работодателите да намерят начин да контролират своите работници, когато са болни. Защо трябва лекарят да бъде намесен? Лекарят е този, който на базата на състоянието на пациента преценява дали и какъв лечебен режим, обикновено е домашен, да бъде предписан. Не е тайна каква огромна бройка работещи в точно определени сектори на икономиката се насочват в периоди, в които нямат работа, да им бъдат издадени масово болнични с цел спестяване на осигуровки. Да не говоря за огромната бройка от населението, което буквално заплашва лекаря, че ако не издаде болничен, той ще се отпише... Принуден съм да бъда остър. Отново изкупителната жертва е лекарят. Тази тема дойде в повече“.

Интервюто с д-р Иван Маджаров можете да чуете в звуковия файл.

www.econ.bg, 24.11.2019 г.

<https://econ.bg/1.a.i.776683.at.6.html>

БЛС: България е първа по достъп до медицинска помощ в целия Евросъюз

Според председателя на Националната пациентска организация д-р Станимир Хасърджиев българското здравеопазване не е достатъчно достъпно

"Потребителска такса е въведена в почти всички европейски страни. Нейната задача е да финансира съответното лечебно заведение и да се преустанови свръхдостъпността. Не всеки, който си мисли, че е болен, е такъв".

Така в ефира на Нова телевизия заместник-председателят на БЛС Николай Брънзалов коментира предложението на Лекарския съюз да плащаме по един лев за детските прегледи при личния лекар. Такава ще е таксата и за пенсионерите.

Според председателят на Националната пациентска организация д-р Станимир Хасърджиев българското здравеопазване не е достатъчно достъпно.

"Броят на лекарите по цял свят тепърва ще намалява. Медиците полагат всички усилия, за да спасят някого, но не винаги имат условията това да се случва по най-добрия утвърден световен начин. Вероятно никога няма да се установи какво точно се е случило с починалото 3-годишно дете. Няма електронна система, която да отчита кога е направено дадено изследване или процедура", поясни той.

"Не се учудвам, че анестезиолозите от педиатрията, в която почина 3-годишно дете са напуснали. Този натиск, който се упражнява върху лекарското съсловие, оказва влияние".

"Не съм съгласен с д-р Хасърджиев. Смятам, че България е на първо място по достъп до медицинска помощ в целия ЕС. В някои държави се чака с месеци за преглед", каза още Брънзалов.

труд

23-24.11.2019 г., с. 1-3

Осигурени са 280 000 бройки за цялата страна

Ваксините за грип свършиха

Няма нито една доза в аптечната мрежа, няма да има и нови доставки

На 10 000 заразени от грип един получава мозъчно възпаление

Мадлен Шишманова

Ваксините срещу грип, които се продават в аптечната мрежа свършиха. На пазара са осигурени общо 280 000 дози, но голяма част от тях са вече изкупени. Висок процент от безплатни 120 000 ваксини, които са по държавната програма за ваксиниране на пенсионери над 65-годишна възраст, са вече поставени, но от тях все още има при джипитата. Това съобщи главният държавен здравен инспектор доц. д-р Ангел Кунчев на пресконференция на тема "Представяне на информационна кампания за грипа на СЗО". Останалите 160 000 дози са били разпространени за свободна продажба в аптечната мрежа, от тях 140 000 са вече реализирани. Проверка на "Труд" в големите аптеки установи, че няма нито една ваксина срещу грип в фармацевтичната мрежа.

Ваксините се поръчват няколко месеца предварително

В пресконференцията на тема : „Представяне на информационна кампания за грипа на СЗО“ участие взеха проф.Тодор Кантарджиев, директор на НЦЗПБ (в ляво), д-р Валери Цеков, председател на БСИМ, доц. д-р Ангел Кунчев, главен държавен здравен инспектор и д-р Скендер Сила, ръководител на офиса на СЗО за България.

Заради слабото търсене на ваксини в миналите години, тази са поръчани 160 000 дози, обясниха фармацевти пред "Труд". Потърсихме двете големи компании, които внасят ваксини за коментар дали могат да осигурят още дози, но до приключване на

редакционния брой отговор от едната не бе получен. От другата компания отговориха, че няма да има повече доставки на противогрипни ваксини. Ваксините се правят година за година спрямо данни от СЗО кои щамове ще върлуват затова поръчката се прави месеци предварително.

От безплатни противогрипни ваксини все още могат да се възползват част пенсионерите. В страната има лични лекари, които вече са съобщили, че са им доставени по-малко дози от заявените. Все още не са доставени ваксини и при личните лекари в Южна България, но в началото на следващата седмица ще бъдат осигурени, увери доц. д-р Кунчев.

Интерес към противогрипните ваксини реално има в последните три години и търсенето се е повишило. Това каза директорът на Националния център по заразни и паразитни болести проф. Тодор Кантарджиев. Преди това ваксините са залежавали в аптеките. “Тази година ще имаме два пъти по-предпазено население”, заяви проф. Кантарджиев. Той поясни, че ваксината е единственият препарат, който може да предпази от грип. Дори и да не защити от разболяване, тя предпазва от усложнения. “На 10 000 болни от грип, един прави възпаление на мозъка. На всеки 3000 болни, при един се проявява дихателна недостатъчност. Затова е добре рисковите групи като хора над 65-годишна възраст, бременни, деца и хора с хронични заболявания да се ваксинират”, добави проф. Кантарджиев.

4 щам се очакват тази година

Все още няма грип у нас, става ясно от данни на референтните лаборатории. Заради топлото време заболяването се забави, но се очаква пикът му да е в края на януари и началото на февруари. Световната здравна организация прогнозира тази година да върлуват щамове “Бризбейн”, “Колорадо”, “Канзас” и “Пукет”, посочи доц. д-р Кунчев. По думите на проф. Кантарджиев защитата на ваксината продължава година и половина, но всяка година щамове са различни.

Всяка година от грип се разболяват 1 милиард души, каза д-р Скендер Сила, ръководител на българския офис на Световната здравна организация (СЗО). По данни на СЗО ежегодно 650 хиляди умират от дихателни заболявания, свързани с грип. От СЗО препоръчват ваксината като най-добрата профилактика и уверяват, че тя е безопасна и ефикасна. Тя се прилага от 50 г., като внимателно се анализират всякакви странични ефекти от нея, каза още д-р Сила.

Специалистите съветват в пика на грипа да се ползват маски, помещенията да се проветряват често, да мием ръцете си редовно и да избягваме контакт с болни, както и масови събирания, когато е възможно.

От къде може да се купи:

В Гърция има още

В Гърция са били доставени близо 137 000 ваксини срещу грип. От тях все още има в аптеките и могат да се купят свободно два продукта на цени от 10,72 евро и 13,73 евро, показва проверка на “Труд”. От 1 октомври дозите са по рафтовете на аптеките в Гърция. В рамките на кампанията против грипа на СЗО в Гърция се раздават рецепти за безплатни ваксини на социално слабите.

Ваксини има и в Скопие, там също се раздават безплатно на всеки, който пожелае да се имунизира.

За последните 3 дни

17 деца в тежко състояние от вируси

За последните три дни 17 деца са били приети в болници в тежко състояние в следствие от вируси. Те са били изследвани за 14 вируса в националната референтна лаборатория. При 3 от тях са излезли положителни проби за риновирус, две са с парагрипен вирус първа група, заяви директорът на Националния център по заразни и паразитни болести проф. Тодор Кантарджиев. Той обясни, че тези вируси от лека хрема за часове могат да доведат до усложнения и да бъде засегнати белите дробове. “Когато се получи дихателна недостатъчност кожата на възрастните става сива, а при децата вдишванията стават повече от 30 за минута”, обясни още проф. Кантарджиев. Това се случва в рамките на часове и хората веднага трябва да бъдат закарани в болница и поставени на командно дишане.

Ако се получи хеморагична пневмония (кръвоизливи в белия дроб), тя обикновено е смъртоносна, посочи проф. Кантарджиев.

24 часа

24.11.2019 г., с. 3

Синдикатите се отказаха от обща стачка за болничните

Няма да се проведе обща национална демонстрация на двата синдиката у нас -КНСБ и КТ „Подкрепа“, заради идеята на управляващите първият ден от болничния да не се плаща.

По-рано през седмицата стачните комитети на двата синдиката обсъждаха провеждане на съвместен протест, въпреки че премиерът Бойко Борисов се зарече предложението да не се внася за обсъждане.

От КНСБ остават в готовност за протест. Решението дали ще се състои обаче ще се вземе в зависимост от резултатите от обсъжданията в Националния съвет за тристранно сътрудничество. Заседание на тристранката все още не е насрочено.

От „Подкрепа“ взели решение да проведат свой национален протест под надслов „Болните работници не са престъпници“ на 27 ноември. Организацията му вече е факт чрез страницата на синдиката във фейсбук. Той ще съвпадне с редовното правителствено заседание.

VINF 14:14:01 23-11-2019

MN1411VI.020

КТ "Подкрепа" - протест - искания

КТ |"Подкрепа" ще протестира с искания работодателите да поемат поне първите пет дни от болничните, както и да има спешна актуализация на добавката за нощен труд

София, 23 ноември /Валерия Димитрова, БТА/

КТ "Подкрепа" ще настоява практиката в България да се доближи до европейската и работодателите да поемат поне първите пет дни от болничните, като изплащат 100 процента от трудовото възнаграждение през този период. Това ще бъде едно от исканията на протеста на КТ "Подкрепа" на 27 ноември, обяви икономическият съветник в синдиката Ваня Григорова.

В момента работодателите плащат 70 процента за първите три дни.

Националният митинг - шествие ще е под наслов "Болните работници не са престъпници". Той ще премине през централата на АИКБ и ще стигне до сградата на Министерския съвет.

Допълнителни искания на КТ "Подкрепа", за които от синдиката вече са водили цялостни кампании, са за отпадане на данъка върху минималната работна заплата; спешна актуализация на добавката за нощен труд, която е в размер на 25 стотинки; ограничаване на извънредния труд; прилагане на сумираното изчисляване на работното време само в непрекъсваеми производства.

Днес стана известно, че КТ "Подкрепа" ще протестира сами, без участието на КНСБ, въпреки че през седмицата беше обявено създаването на общ стачен комитет. КНСБ са в стачна готовност, очакват предстоящото заседание на Националния съвет за тристранно сътрудничество.

VINF 19:29:31 23-11-2019

PP1925VI.005

отличия - донорство - Кирил Ананиев

Донорството не е само хуманна кауза, а свещено дело, което дава живот на хората, каза министър Кирил Ананиев

София, 23 ноември /Десислава Антова, БТА/

Донорството не е само хуманна кауза. Това е свещено дело, което дава живот на хората, каза министърът на здравеопазването Кирил Ананиев по време на церемонията за връчването на първите годишни отличия за донорство и трансплантации в България. Тя се състоя в Народния театър "Иван Вазов".

Целта на събитието е всяка година да бъдат почитани всички донори на органи и техните семейства, както и да бъдат отличени лекарите координатори по донорство и лекарите, които извършват трансплантациите. Инициативата е част от Националната кампания на Министерството на здравеопазването "Да! За живот" в подкрепа на донорството.

Министър Ананиев благодари на близките и роднините, дали съгласие за донорство. "Те имат голямо сърце и знаят каква е цената на живота", каза Ананиев. Той връчи статуетка звезда и благодарствено писмо на 14 семейства, които през годината са взели решение да дарят органите на свои близки. Наградени бяха и медицинските специалисти и координаторите по донорство.

"Аз съм убеден, че тези отличия ще станат ежегодни", каза министър Ананиев. Той бе категоричен, че зад каузата на кампанията "Да! За живот" ще застане почти цялото българско общество.

"Нашата кампания надхвърли очакванията, българските граждани станаха съпричастни. Непрекъснато влизат във фейсбук страницата на кампанията, задават въпроси", посочи Ананиев. Той отбеляза, че донорските карти "Да! За живот" се намират навсякъде в областните градове и в общините в страната. С картата се дава възможност приживе да се изрази съгласие за донорство.

По време на церемонията бе обявено, че към момента 1161 български граждани имат надеждата да водят нормален живот - всичките те очакват втори шанс, който е възможен единствено чрез трансплантацията на орган. От 28 държави в ЕС, страната ни заема 28-мо място по брой на трансплантациите, бе припомнено на връчването на наградите. Зад кампанията застанаха законодателната и изпълнителната власт, болници и пациентски организации.

www.skener.news, 23.11.2019 г.
<http://skener.news/2019/11/23/>

Д-р Емануил Найденов: Мутрите в здравеопазването нямат интерес от реформа

Системата е пълна с паразити, а наливането на пари означава, че храним тях, заяви неврохирургът

Мутрите в здравеопазването нямат интерес от реформа и само обща политическа воля може да доведе до промяна в системата, категоричен е неврохирургът от УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ д-р Емануил Найденов, който е и част от гражданската инициатива „Млади лекари за ново здравеопазване“.

„Статуквото в здравната система обслужва интереса на една група хора, независимо дали ще я наречем здравна олигархия или по друг начин. Не може да се прави нова система със стари мениджъри. Защото порочното състояние също е стабилно, то има механизми, които се борят срещу промяната – част от тези механизми са на ръководни звена. И в момента това статукво е стабилно, даже много стабилно – то може да буда правителства дори. Така че трябва да има политическа воля, всички настоящи и бъдещи политически сили трябва да постигнат консенсус и тази политика да се използва за здравеопазване, а не обратното – здравеопазването в удобни моменти да се използва за политика“, заяви д-р Найденов пред Дарик радио.

Той сравни здравеопазването ни с болен организъм, който страда освен от хронично недохранване, но и от много паразити. „Системата е хронично недофинансирана, но не може пък от друга страна да финансираш една система, т.е. да ѝ подаваш храна, като знаеш, че в нейния храносмилателен тракт има паразити. Трябва да се елиминират тези паразити“, обясни лекарят.

Д-р Найденов призова и за бързо изграждане на национална детска болница, както и за повече човешчина в отношенията между лекари и пациенти. По думите му няма нужда от излишни битки кой и как да я строи. „Дори в Камбоджа има детска болница. Скъпи хора, вие също имате деца – обединете се, разберете се! Просто в случая националният интерес изисква тази процедура да се ускори максимално, не да говорим за възмездие. На какво, г-н Борисов, искате възмездие? Знаете ли? Нека тези, от които зависи да тропнат по масата и да посочат за задача с приоритет такава болница да бъде изградена“, апелира медикът.

www.btv.bg, 24.11.2019г.

<https://btvnovinite.bg/predavanja/btv-reporterite/btv-reporterite-vaksina.html>

bTV Репортерите: Ваксина

Първата победа над заразите идва в края на 18 век

Векове наред човечеството е изстребвано от страховити епидемии, заличавали селища и обезлюдявали обширни територии. Първата победа над заразите идва в края на 18 век. Тогава английският лекар Едуард Дженър забелязва, че хората преболедували от шарка по кравите, прекарват леко едрата шарка. Успешният експеримент поставя началото на най-успешното средство за превенция на инфекциозните болести – ваксината.

Публикация за връзка на аутизма с ваксината срещу морбили, рубеола и заушка от края на миналия век обаче посява семето на съмнението. Науката го отхвърля, но страхът остава.

Отец Евгений Янакиев от Сливен е едно от най-известните лица в България, които водят открита битка срещу задължителните ваксини. Заедно със съпругата си той успя да осъди Регионалната здравна инспекция в Сливен и Здравното министерство за дискриминация – едно от децата му е спряно от градина, защото няма задължителните ваксини.

„България е демократична държава, с демократични закони. И редно е така да останат. Защото, когато човек няма право да вземе решение, когато някой друг му налага решенията кое е правилно за него и кое не, тогава нещата излизат от демокрацията и навлизат в едно общество, което до преди 30 години се нарича тоталитарно”, заяви отец Евгений Янакиев.

Отец Евгений вярва, че ваксините не са безопасни.

„Родителите са тези, които знаят кое е добро и зло за детето. Аз преценявам така и не искам никой да ме съди. Всеки може да прецени друго. Ако искат, да слагат и 100 ваксини на децата си. Никого не бих спрял, макар че съжалявам за това. Защото по някакъв начин това носи последствия върху децата”, допълни отец Евгений Янакиев.

В края на октомври Административният съд в Сливен реши, че рискът от зараза не може да ограничи правото на неимунизираното дете да посещава детска градина.

„...изложените в подкрепа на задължителната имунизация като условие за достъп до детска градина доводи за предпазване от заразни болести и епидемии, макар и съответни на нормативните изисквания, не следва да се приоритизират пред целта на държавата да създава подходящи условия за отглеждане и изграждане на психологически адаптирани, комуникативни и интелектуално и нравствено пълноценни индивиди”.

При мен проблемът е основно чисто юридически. Доколкото медиците казват, че са прави, че е заради общото благо на хората и трябва да слагат ваксини, може би е така. Но когато аз имам мнение и имам някакви наблюдения, редно е това да бъде зачетено”, каза още отец Евгений.

4-годишният Стефан не е имунизиран срещу морбили, рубеола и заушка, заради алергия към яйчен белтък. Лекарска комисия го освобождава от ваксина.

„Винаги сме поставяли ваксините с голямо притеснение, откровен страх, много треперене, докато мине периодът на очаквана реакция евентуално. Слава Богу при нас реакции не е имало. Но мисля, че това е нещо, което трябва да се използва. Това са много страшни болести, за които превенцията е по-добра от лечението им”, смята Борислава Златанова.

Битката за Стефан и брат му Йордан започва години преди раждането им. Те са дълго чакани деца, които идват на бял свят твърде рано – два месеца преди термина.

„Гледката е много страшна. Защото неонатологите са места, които са плашещи. Колкото надежда и вяра има там, толкова и страх, и сълзи, и притеснения”, сподели Борислава.

Стефан получава усложнения и преживява 2 животоспасяващи коремни операции. Остава в болница 6 месеца.

„Това е дете, което е преживяло много и организъмът му не е съвсем здрав. И честно казано се притеснявам, ако някой наистина го зарази”, каза още Борислава Златанова.

Лекарите предупреждават, че имунната система на децата е незряла. Точно затова ваксините ги пазят.

„Колкото и да има аргументи – то е много малко, то е много незряло, къде сега ще го натоварвам – няма такова нещо. Колкото е по-незряло, толкова е по-уязвимо”, обясни д-р Деница Даскалова.

Когато ваксинираните са поне 90% от населението, се изгражда така наречения колективен имунитет. Той спира широкото разпространение на заразата, предпазва тези, които не са изградили добър имунитет и тези, които изобщо нямат ваксина.

„Това, което ние правим сега, ще рефлектира след 10-20-30 години. Ако ние създадем предпоставки да не сме си ваксинирали детето, неговото дете ще бъде изложено на сериозен риск. Защото ние ще създадем имунизационен дефицит в населението”, каза д-р Деница Даскалова.

Терминът „ваксина” е използван за първи път от бащата на революционното откритие Едуард Дженър. Произлиза от *vacca* – латинската дума за крава.

„Едуард Дженър е забелязал при болните от шарка краварки, които са доили кравите, че кравата също развива подобно заболяване, но в никакъв случай не е толкова остро”, обясни доц. Андрей Чорбанов от Института по микробиология в БАН.

Благодарение на откритието на английския лекар през 20-ти век едрата шарка е заличена от лицето на земята.

„Това е било изключително опустошаващо заболяване. Даже някои от така наречените чумни епидемии, хората са го наричали чума, доказано са били от едра шарка. Те са правили населението на Европа наполовина”, допълни доц. Андрей Чорбанов.

В началото обаче обществото гледало с недоверие. Във вестниците се появили карикатури на хора с кравешки глави.

„Тъй като отначало тя се е правила от заразени крави, мнението на част от хората е било, че там, където се поставя ваксината, после ще излязат различни кравешки органи – дали копита, дали рога, което показва, че начинът на мислене на хората не се е променил много”, заяви д-р Ангел Кунчев, главен държавен здравен инспектор.

През 1998 година екип от учени начело с английският лекар Андрю Уейкфилд публикува изследване, в което се твърди, че ваксината срещу морбили, рубеола и заушка може да предизвика аутизъм. Изводите от изследването по-късно са отхвърлени от науката, а Британският медицински съвет отнема завинаги лиценза на Уейкфилд. Въпреки това колективният имунитет във Великобритания, а и в други страни в Европа значително спада.

„Последните ваксини са изключително подобрени и твърдо мога да кажа, че тези, които са заложили в задължителната програма за ваксинопрофилактика са абсолютно безвредни”, категоричен е доц. Андрей Чорбанов.

Отец Евгений от Сливен е сред тези, които не вярват.

„Самите медици по някакъв начин, някой е финансово заинтересован от това да се промотират ваксините и да се слагат, защото те струват пари”, смята отец Евгений.

Науката признава, че ваксините може да предизвикат нежелани реакции, в много редки случаи може да са сериозни.

„Има. Дори те да са 1 на 10 милиона или 1 на 50 милиона, има такива. Както има и за всички други препарати, които се ползват”, обясни д-р Ангел Кунчев.

Доц. Чорбанов обаче обяснява, че причината не е във ваксината, а в нашата уникална комбинация от гени.

„Ние сме изключително различни като възможност за реагиране на всичко. Не само на ваксини, но на заболявания, бактерии, на лекарствени средства, на храни. Тази индивидуалност, която е заложена в най-уникалното нещо за всеки човек, прави така, че ние да реагираме по различен начин”, каза още доц. Чорбанов.

Данни на Изпълнителната агенция по лекарствата показват, че от началото на годината е съобщено за 82 случая на нежелани реакции след поставяне на ваксини. През 2018 година те са били 103. Относителният им дял през годините е между 5 и 7%. Повечето случаи се определят като очаквани нежелани реакции. Всички са завършили с възстановяване.

В своята практика д-р Даскалова поставя между 200 и 300 ваксини всеки месец. Нежеланите реакции, които наблюдава са свързани със зачервяване, температура, неразположение.

„Има няколко казуса, които не издържаха през годините, че са предизвикани от ваксините. И се оформи друг тип проблем при тези деца”, обясни д-р Даскалова.

Често доверието в лекаря се оказва решаващо за поставяне на ваксината.

„Когато срещите с лекаря са чести, когато успяваме да обясним, имаме времето да обясним какво точно правят и е правилно, те ни слушат. После, когато децата порастват и по-рядко стигат до нашите кабинети, може би се повлияват от медиите, които четат или в интернет, това, което се налива непрекъснато там, абсолютно необосновано медицински”, допълни д-р Даскалова.

В практиката ѝ се е случвало родители да я молят за бележка с невярно съдържание за прием в детската градина. Тя обаче казва, че това е нарушение не само на всички правила, но и на личните ѝ разбирания.

Майката на Стефан и Йордан обаче знае за случаи на злоупотреба.

„Познавам хора, които чистосърдечно си го признават. Намирам го за безотговорно. Не само към тяхното дете, което мен не ме засяга, но те са безотговорни и към моите деца. Освен това мисля, че е престъпление на педиатрите, които го правят”, обясни д-р Борислава Златанова.

Занижаването на колективния имунитет доведе до две големи епидемии от морбили у нас.

През 2009 г. и 2010 година заболяха над 24 000 души, а 24 починаха. Почти 17 000 от заразени са били без имунизации или без данни за такива.

10 години по-късно в началото на 2019 г. отново избухна епидемия. Заболяват над 1000 души (1188), като значителна част от тях са без ваксина.

В този момент неимунизираният Стефан е в огнището на заразата.

„Тогавя бяхме в провинцията, в Разлог, аз съм оттам. Епидемията беше там. Наистина ме беше страх”, разказа Борислава.

От години цяла Европа се бори със заразата.

През 2018 г. вирусът на морбили е заразил над 80 000 души (84 462). Само през първата половина на 2019 г. случаите са 90 000.

Откритие на млад български учен хвърля светлина за това как морбили ни атакува. Вирусът въздейства на две нива – изтрива имунната памет и ограничава способността ѝ да разпознава нови инфекции. За да обясни по-образно откритието си Велислава Петрова сравнява имунната система с въвеждането на номера в мобилния телефон.

„По същият начин имунната ни система си запазва като история различните видове заболявания, които сме видели. Това, което вирусът на морбили прави е, че изтрива имунната ни памет. Т.е. изтрива всички тези номера, които сме си запазили в телефона си все едно и все едно сме си счутили екрана и способността ни да се обадим на нови хора и да наберем нов номер всъщност е ограничена”, разказа Велислава Петрова.

Механизмът, с който вирусът на морбили предизвиква имунната амнезия е като инфектира клетките на имунната система. Тялото ни разпознава, че те са инфектирани и започва да ги унищожава.

Учените обаче намират отражение и върху други имунни клетки, които не са отговорни за имунната памет, а такива, които могат да разпознават нови инфекции.

„Означава, че е много вероятно да има ефект на вируса върху костни ни мозък. Защото е доказвано при проучвания при животни, че вирусът на морбили може да инфектира костния ни мозък и то доста добре. Кое то в случая е доста пагубно. Защото костният мозък е отговорен за това да може да възстанови имунната система, тогава, когато сме загубили част от нея”, допълни Велислава Петрова.

Отец Евгений не е съгласен, че неимунизираниите деца са заплаха за другите.

"Според мен се насажда психоза сред хората, че видите ли тези деца са опасни. След като детето е здраво, защо да е опасно. Ако едно дете се разболее, много ясно, че родителят няма да го пусне на училище и в детската градина, а ще си стои вкъщи", каза отец Евгений.

Учени контрират – заразата е невидима.

„В много от случаите децата и хората изобщо са потенциални носители на заразни заболявания без да имат видими клинични белези. В момента, в който прояви тежки симптоми, може да е заразил много хора”, обясни доц. Андрей Чорбанов.

Изследване на Европейската комисия показва, че ваксините спасяват 3 милиона души всяка година. Още милион и половина души могат да бъдат спасени, ако се подобри ваксинапрофилактиката.

Специалисти коментират, че решението на Сливенския административен съд е прецедент и в България, и в Европа. Регионалната здравна инспекция в Сливен и Здравното министерство ще обжалват решението.

„От медицинска гледна точка то е погрешно. То заплашва общественото здраве и ще има много тежки последици, ако се наложи”, категоричен е д-р Ангел Кунчев.

„Като юрист, който от години се занимава със здравеопазване, в първия момент не повярвах, че е възможно да бъде постановено такова решение, дори влязох да видя дали това не е някаква фалшива новина”, заяви Мария Шаркова, специалист по медицинско право.

„За мен това решение демонстрира явно непознаване на правните норми, на нормите, които касаят общественото здраве и явно непознаване на съдебната практика в тази посока”, допълни д-р Мария Петрова.

Специалисти коментират, че Върховният административен съд вече се е произнасял по подобен казус.

„А именно може ли да се ограничава достъпът до социални помощи на родители, които не са ваксинирали децата си. Тогава отново беше посочен този аргумент с информираното съгласие и с това, че никой не може да извършва интервенции, медицински, без да има информирано съгласие”, каза още д-р Мария Петрова.

През 2012 г. петчленен състав не отменя задължителните ваксини. Един от мотивите е опазване на общественото здраве.

„... да не бъде поставено в риск опазването на здравето на гражданите, която цел е национален приоритет, гарантиран от държавата и чрез осъществяване на надзор над заразните болести”.

„Обикновено мотивът на родителите е: Ние имаме право. Те изобщо не разбират смисъла на имунопрофилактиката чрез ваксинация”, смята д-р Мария Петрова.

Съдията от Сливенския административен съд по жалбата на отец Евгений отказа коментар.

„Войната не е спечелена. Има спечелена битка. Дали ще се спечели войната в това човек да има свобода да избира, много се надявам това да се случи. Защото ако оставим лекарите да диктуват положението, аз съм сигурен, че нещата ще излязат вън от контрол. Много са близко до мнението на д-р Менгеле”, заяви отец Евгений.

За семейството на Стефан и Йордан обаче възможността за потвърждение на решението предизвиква страх.

„След всичкото това нещо съм ужасена, че може, пази Боже, да се заразим с морбили. Не е безхаберие, то е егоизъм. Решавам, че ваксината е опасна, не искам да вкарвам това нещо в организма на детето ми. Отгук нататък какъв е рискът за детето на другите, не ме вълнува”, коментира Борислава Златанова.

Съдът ще бъде арбитър в този спор – чие право е по-голямо.