

ПРЕСКЛИПИНГ

26 септември 2019 г., четвъртък

www.clinica.bg, 25.09.2019. г.

<https://clinica.bg/9568->

ПОЗДРАВЯВАМ ВИ ЗА СВЕТОВНИЯ ДЕН НА ФАРМАЦЕВТА

Хуманността на нашата професия ни задължава да работим за благо на пациента

25-ти септември е Световният ден на фармацевта. Тази година той преминава под надслов „Безопасни и ефикасни лекарства за всеки“. Темата за 2019 г. е насърчаването и укрепването на ключовата роля на фармацевтите за осигуряване на безопасността на пациентите, чрез по-добро използване на лекарствата и намаляване на грешките, свързани с употребата им. По този повод председателят на БФС проф. Илко Гетов поздрави колегите си.

Публикуваме обръщението му без редакторска намеса.

УВАЖАЕМИ КОЛЕГИ МАГИСТЪР-ФАРМАЦЕВТИ,

Позволете ми от името на Управителния съвет на Български фармацевтичен съюз и лично от мое име да ви поздравя по случай 25 септември – Световният ден на фармацевта.

Международният ден на фармацевта е за нас повод да празнуваме, да отбележим успехите си, както и да погледнем напред в бъдещето.

Хуманността на нашата професия ни задължава да работим за благо на пациентите и да повишаваме професионалните стандарти

Бих искал да благодаря на всички колеги магистър-фармацевти за всеотдайната и професионална работа, и отговорно отношение към пациентите.

Честит празник!

С уважение,

Проф. Илко Гетов, дф

Председател на УС на БФС

www.zdrave.net, 25.09.2019. г.

<https://www.zdrave.net/-/n10652>

Магистър-фармацевтите с кампания за безопасни и ефективни лекарства

По случай Световния ден на фармацевтите магистър-фармацевтите в София напомнят за своята жизненоважна роля за безопасността на пациентите. По света над 4 милиона фармацевти честват този ден под егидата на Международната федерация по фармация (МФФ/IFP) и подчертават значимостта на фармацевтичната професия, съобщиха от Столичната фармацевтична колегия.

По инициатива на Регионална фармацевтична колегия София-столична (РФК София-столична) на БФС от 18 до 25 септември магистър-фармацевтите в столични аптеки работят под мотото „Безопасни и ефективни лекарства за всички“. Медикаментите за пациентите се поставят в специално брандирани хартиени пликове, чрез които пациентите да се запознаят с работата им и с кампанията.

В Световния ден на фармацевтите РФК София-столична отбелязва, че магистър-фармацевтите у нас днес повече от всякога са натоварени с отговорността да изпълняват все повече административни изисквания и същевременно с това да гарантират, че когато пациентът използва лекарство, той няма да си причини вреда.

Колегията приема темата „Безопасни и ефективни лекарства за всички“ на МФФ, която смята за важна. От РФК София-столична посочват, че непроверената информация в интернет не може да замести медицинските специалисти. „Недопустимо е в сайтове за безплатни обяви и нелицензирани сайтове да се продават лекарства от анонимни потребители. Пациентите трябва да внимават!“, категорични са специалистите по лекарствата.

От РФК София-столична допълват, че в много страни, за да облекчат здравните системи, където за достъп до специалист понякога се чака с месеци, пренасочват някои от здравните услуги към аптеките, за да облекчат най-натоварените. Надяват се тези практики да бъдат унифицирани за цяла Европа. Такива здравни услуги са измерване на кръвна захар и кръвно налягане, терапии за справяне с тютюнопушене, ваксинации, др. В Световния ден на фармацевтите от РФК София-столична използват възможността отново да апелират за въвеждането на е-здравеопазване, за което се говори повече от десетилетие, но все още не е въведено. Отбелязват още, че магистър-фармацевтите са най-достъпните медицински специалисти и са надежден източник на знания за пациентите и за другите медицински специалисти.

VINF 11:42:01 25-09-2019

MH1140VI.021

външни дефибрилатори - дискусия

Ще се търсят възможности за нормативни промени за прилагане на външни дефибрилатори според Даниела Дариткова

София, 25 септември /Десислава Пеева, БТА/

Председателят на парламентарната комисия по здравеопазване Даниела Дариткова изрази подкрепа на законодателния орган и пое ангажимент да се търсят варианти за промяна на нормативната уредба, за да се създаде възможност за прилагане на автоматични външни дефибрилатори. Дариткова участва в кръгла маса, на която се обсъдиха възможностите за осигуряване на външни дефибрилатори и използването им от немедицински лица в България.

Красимир Гигов, генерален директор на БЧК посочи, че в Европа годишно от сърдечен арест умират 400 хиляди души, а в България - около 10 хиляди. Голям процент от случаите на сърдечен арест настъпват в присъствието на други хора и ако околните се намесят в първите 3-5 минути от инцидента, шансът пострадалият да оцелее е 50-80 процента, каза още Гигов. По думите му външни дефибрилатори може да се поставят на летища, в полицейските коли, в търговски центрове и други места, на които има много хора.

Във Физическия факултет на Техническият университет - София има поставен дефибрилатор, който е закупен със средства, събрани от акция за връщане на стари акумулатори, каза Марияна Манушева от фондация "Първите три минути". В някои държави от Източна Европа има общо 150 хиляди автоматични външни дефибрилатори, посочи тя. От допитване, иницирано от фондацията, в което са участвали 3334 човека, е видно, че 86.4 на сто от тях биха направили кардио-пулмонална ресистуация на случаен минувач, ако се наложи, каза Андриан Георгиев от фондацията. Близо 40 на сто изразяват готовност да преминават ежегодно обучение в оказване на такава помощ, а

62.6 на сто знаят какво е автоматичен външен дефибрилатор. Над 90 на сто вярват, че поставянето на дефибрилатори на обществени места е значима инвестиция, за която си струва да бъде направена от държавата.

В три бази на Планинската спасителна служба има поставени дефибрилатори, като почти всички спасители са обучени да работят с тях, каза директорът на службата Емил Нешев и уточни, че апаратурата е придобита чрез дарения.

www.dariknews.bg, 25.09.2019 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/bylgariia-bez-helikopterna-medicina-zaradi-biurokraciata-2189118>

България без хеликоптерна медицина заради бюрокрацията

У нас специализирани хеликоптери за въздушно спасяване не съществуват. Към днешна дата единствената възможност са военни хеликоптери. Докато се задвижи цялата процедура може да отнеме и час, което е твърде много и фатално за пострадалия. Това заяви директорът на Планинската спасителна служба (ПСС) към БЧК Емил Нешев.

Последният случай е от началото на месеца. 22 спасители извършиха успешно спасяване на пострадала жена в Пирин. Акцията започва на 16 септември в 17:25 часа. Екипите достигат до пострадалата в 20:20 часа. След оказване на необходимата долекарска помощ и последващото трудно, заради щадящия режим транспортиране, в 02:00 ч. сутринта на 17 септември, пострадалата е предадена на екип на Спешна медицинска помощ – Разлог. Военните хеликоптери са подходящи за търсене на бедстващи хора високо в планината или да се транспортират голям брой планински спасители. Това обаче не е официалното лице на хеликоптерното спасяване.

По света се използват съвсем друг тип машини, оборудвани във вид на линейка, известни като ХЕМС. Те могат да поддържат и да реанимират пострадали с тежки травми. Хубаво е да се прави разлика между двата вида спасяване – машините и екипажите са много различни, обясни Нешев.

„Не съм на 100% наясно защо не се случват нещата в България, така както е по света. Опити за хеликоптерна медицина имаше единствено благодарение на една частна компания, която оперираше с подходящо оборудвани машини. За съжаление обаче, не срещна подкрепа от държавата, за да може да реагира на всякакъв вид пътни инциденти. Половината от дейността на фирмата беше с планински инциденти по наша заявка. Работихме страхотно, на година имахме между 6-8 успешни случая. Основно обаче става дума за пари. Когато една фирма е закупила хеликоптери, тя очаква някаква рентабилност. Ако тази дейност не носи приходи – най-нормално е да кажат „ние бяхме дотук“, обясни проблема Нешев.

Според него практиката с военните хеликоптери е много трудна. „Беше доста трудна комуникацията. За да стигнеш до хората, които решават, подписват и задействат цялата бюрократична машина отне на практика повече от един час – от постъпването на сигнала до момента, в който спряхме искането за хеликоптер поради напредналото време. Въпреки огромното желание на хората, с които говорих в МВР и Министерството на отбраната, един час е прекалено много. Нямахме кога да се отиде до мястото и да се върне. На практика сме далече от световната практика за златния час, за да спасим човешки живот“, заяви Нешев.

Директорът на ПСС коментира и нашумелия в обществото дебат как за един обикновен гражданин не се осигурява хеликоптер, а за инцидент край Хитрино, при който катастрофира с автомобил на Националната служба за охрана председателят на парламента Цвета Караянчева – може.

„Искам да поясня, че случаите са съвсем различни и се получи неразбиране в обществото. В случая с Караянчева хеликоптерът отиде и я транспортира от летище до летище. Същият този хеликоптер е абсолютно непригоден за нашите нужди в планината. Да, хеликоптери за това, което се случи с г-жа Караянчева има – и военните и на други формирования, на правителствени летателни средства. Те могат да свършат работа, но не и в планината”, обясни Емил Нешев.

Решението според него е да се намери колаборация от всичките налични ресурси в тази област. Да се помисли за създаването на хеликоптерна линейка, която да се използва за пътни инциденти, бедствия и аварии.

„Дали ще бъде към здравно министерство в частта спешна помощ или към пожарната, не мога да кажа. В някои страни се работи на принципа на публично-частно партньорство“, каза още той.

www.zdrave.net, 25.09.2019. г.

<https://www.zdrave.net/-/n10647>

Д-р Иван Маджаров:

Клиничните пътеки в кардиологията не са надценени, подценени са останалите пътеки

В България единственото заболяване, в което има намаляване на смъртност през последните години, е исхемичната болест на сърцето. Това до голяма степен се дължи на инвазивната кардиология. Това заяви председателят на БЛС д-р Иван Маджаров пред Нова телевизия.

„За поставянето на стентовете има архив, който може да бъде проследен назад в годините и може да бъде доказано какво точно се е случило. Ако действително са извършвани такива процедури, вярвам, че Етичната комисия на БЛС, ще бъде на висота и ще вземе своето решение. Най-тежкото наказание е БЛС да лиши този лекар от право да практикува. Преди поставянето на стент се прави образно изследване, вижда се какво е била и каква процедура е трябвало за се направи, както и след операцията какво е извършено. Изследванията е невъзможно да бъдат фалшифицирани, защото те се пазят както в болницата, така и в НЗОК“, каза д-р Маджаров по повод обвиненията срещу пазарджишкия кардиолог д-р Петър Лазов, че е поставял стентове на здрави сърца.

Председателят на БЛС подчерта, че агенция „Медицински надзор“ също се е самозерила и прави проверка по случая та за медицински надзор се е самосезирала и има проверка на място. „Целта на проверките е да се вземат мерки, а не да се стресират хората. Надявам се, че Нова телевизия ще достигне до края и когато стане ясно какво се е случило, ще уведоми зрителите. Нашата задача е да стигнем до край в едно такова разследване, за да свалим петното и от всички останали лекари“, каза още д-р Маджаров.

По повод цената на процедурите в инвазивната кардиология, той заяви, че не тези клинични пътеки са скъпи, а останалите пътеки са евтини. „Тези пътеки са нормално остойностени, дори са много по-евтини в сравнение с останалите европейски страни Консумативите и квалификацията на лекаря, който ги прилага са твърде скъпи. Но останалите пътеки са твърде евтини. Разбира се, че остойносттаването е сбъркано и трябва спешно да бъдат оправани тези диспропорции. Цени на пътеки не трябва да се намаляват, трябва на тези, които са недооценени да бъдат спешно повишени“, категоричен беше д-р Маджаров.

По думите му ефективен и бърз контрол може да има само, когато се въведе единната електронна система в здравеопазването. Чак тогава можело да започне и реформата в здравеопазването, защото ще има реална картина.

**www.zdrave.net, 25.09.2019. г.
<https://www.zdrave.net/-/n10648>**

Почина проф. д-р Панайот Солаков

Почина ректорът на МУ-Пловдив от 1991 до 1995 г. и действащ и до днес ревматолог проф. проф. д-р Панайот Солаков, съобщиха от учебното заведение.

„Като основател и първи ръководител на Клиниката по ревматология проф. д-р Панайот Солаков работи до последния си дъх, помагайки на пациенти с ревматологични заболявания. Със своя професионализъм и всеотдайност той винаги ще бъде пример на човек, посветил се да упражнява лекарското изкуство. Като Ректор на Медицински университет – Пловдив (1991-1995) и действащ до днес председател на Съвета на настоятелите на МУ – Пловдив той до последно се вълнуваше от своята Алма Матер, се казва още в съобщението от висшето учебно заведение“, се казва в съболезнователния адрес от сегашния ректор на Медицинския университет проф. Мария Мурджева.

Поклон пред светлата му памет!

**www.clinica.bg, 25.09.2019. г.
<https://clinica.bg/9564->**

МЗ ЩЕ КУПУВА ПРЕПАРАТ СРЕЩУ ТУБЕРКУЛОЗА

Обществената поръчка е на стойност 34250 лв. без ДДС

Здравното министерство обяви открита процедура за доставка на Изониазид за химиопрофилактика на туберкулоза за 2019 г. Търгът е във връзка с изпълнение на Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата за периода 2017 – 2020 г., пише в съобщението на страницата на ведомството.

Поръчката е на прогнозна стойност 34250 лв. без ДДС, като обявената цена е максимална. Тези, които предложат по-висока, ще бъдат отстранени от процедурата, подчертават от МЗ.

Участниците в търга трябва да имат разрешение за производство или за търговия на едро с лекарства.

Необходима е гаранция за изпълнение

на договора в размер на 3% от стойността на обществената поръчка без ДДС.

Срокът за подаване на документите е 28 октомври 2019 г. Офертата ще бъде валидна до 26 февруари 2020 г. Офертите ще се отворят на публично заседание, на което могат да присъстват представители на компаниите, които кандидатстват.

VINF 14:21:01 25-09-2019

IS1419VI.014

Кирил Ананиев - технология - диагностика

Министър Кирил Ананиев ще присъства на представянето на NAT технологията за диагностика на дарена кръв

София, 25 септември /Десислава Пеева, БТА/

Министърът на здравеопазването Кирил Ананиев ще присъства утре на представянето на NAT технологията за диагностика на дарената кръв в трансфузионната система. Това съобщиха от пресслужбата на Министерството на здравеопазването.

Технологията (NAT тест - Nucleic Acid Testing) се въвежда за първи път в България, като основната цел на NAT тестването е да се повиши качеството и безопасността на кръвта и кръвните съставки, както и да се скъси срокът за получаване на резултати от направените изследвания.

На събитието ще присъстват и председателят на парламентарната комисия по здравеопазване Даниела Дариткова, заместник-министърът на образованието и науката Деница Сачева и директорът на Националния център по трансфузионна хематология д-р Николай Николов.

www.skener.news, 25.09.2019г.

<http://skener.news/2019/09/25/синдикати-бапгз-и-блс-на-протест-зарад/>

Синдикати, БАПЗГ и БЛС на протест заради здравната система

Медиците ще свалят белите престилки и ще излязат на улицата на празника си - 7 октомври

Заради натрупалите се проблеми в здравната система от КНСБ и КТ „Подкрепа“ обявиха, че организират протест. Сред организаторите на шествието са и БАПЗГ, и Български лекарски съюз. Най-вероятната дата, на която медиците ще свалят белите престилки и ще излязат на улицата е навръх професионалния им празник – 7 октомври.

Припомняме, протестите на медицинските сестри продължават вече няколко месеца, но досега не бяха подкрепени от БАПЗГ, БЛС и синдикатите. И докато сестрите не отстъпват от искането си за минимална стартова заплата за всички от 1120 лева, то КНСБ щели да се борят за уж постигнатото вече ниво от 950 лева. Друго искане на синдикатите, което те ще поставят по време на протеста е за увеличение на бюджета за клинични пътеки.

От БЛС пък заявиха, че настояват увеличението на бюджета на НЗОК да бъде за цени, а не за обеми. Председателят д-р Иван Маджаров уточни, че лекарите нямат намерение да искат оставката на здравния министър Кирил Ананиев. „Не искаме да сваляме министъра. Българският лекарски съюз има последователна позиция по мерките, които трябва да се вземат по оптимизиране на здравната система“, подчерта д-р Маджаров. По думите му най-важните неща са остойността на труда на медиците и изграждане на работеща единна информационна система с електронна рецепта и електронно досие. „Трябва и да се даде възможност на всички българи да си направят допълнително здравно застраховане, така че да бъдат платени дейностите и услугите, които не се покриват от наличната здравна вноска. По отношение на най-бедните също трябва да се предвиди кой ще поеме тази допълнителната застраховка“, обясни шефът на БЛС.



26.09.2019 г., с. 5

Властта обещава дефибрилатори на обществени места

Ана Атанасова

Нормативни промени, които да позволят на обществени места да има дефибрилатори, които да се ползват при спешни случаи, обеща шефът на здравната комисия в парламента Даниела Дариткова. Около 10 000 българи умират годишно от сърдечен арест, а голяма част от тях могат да бъдат спасени, ако на обществени места се поставят дефибрилатори, обясниха експерти на форум за повишаване на информираността на обществото за сърдечния арест и възможности за прилагането на своевременна дефибрилация от немедицински лица с помощта на автоматичен външен дефибрилатор. Дискусията беше организирана от БЧК.

"Заявявам ангажимент да търсим вариантите, които са необходими за промяната на нормативната уредба, така че тези устройства да бъдат достъпни и по този начин да може да се спасява човешки живот", каза Даниела Дариткова.

В България годишно от сърдечен арест умират около 10 хиляди души, като голям процент от случаите настъпват в присъствието на други хора и ако околните се намесят в първите 3-5 минути, шансът пострадалият да оцелее е 50-80%, обясни генералният директор на БЧК Красимир Гигов. Външни дефибрилатори може да се поставят на летища, в полицейските коли, в търговски центрове и други места, на които има много хора. Такива има на много места в Европа.