

ПРЕСКЛИПИНГ

26 ноември 2018, понеделник

VINF 12:46:31 [23-11-2018](#)

MM1246VI.023

пациентски организации - настояване

Пациентски организации настояват за законова възможност държавата да финансира част от дейността им

София, 23 ноември /Десислава Пеева, БТА/

Трябва да има законова възможност държавата да финансира част от дейностите ни, каза за БТА председателят на Национална пациентска организация д-р Станимир Хасърджиев. По думите му пациентските организации са инициатори на различни скринингови програми, които по принцип би трябвало да са част от държавната политика, но държавата не плаща нищо за тях, нито подпомага дейността на организациите. Той обясни, че не става въпрос за финансиране на цялата дейност, а на тази, която произтича от закона, засягаща работата на национално представените организации.

За поредна година се опитваме да договорим с държавата европейски принципи на партньорство, допълни още Хасърджиев и подчерта, че министърът на здравеопазването е поел такъв ангажимент, но има отпор от страна на Министерството на финансите.

Отговорностите на национално представените пациентски организации са сериозни, те излъчват представител в Надзорния съвет на НЗОК, дават становища по законопроекти, участват в различни комисии, добави още Хасърджиев. По света всички тези дейности са ангажимент и на държавата, която урежда финансирането, като целта е то да бъде публично и прозрачно.

Европейският пациентски форум получава годишно оперативно финансиране, като принципът там е, че 80 процента от средствата, необходими за оперирането на организацията, се предоставят от европейските институции, а до 20 на сто се кофинансират от различни други източници, включително и от фармацевтичната индустрия, посочи още Хасърджиев. По този начин се гарантира независимостта на пациентските организации, както и това, че съответните институции имат партньор, с който заедно разработват план за дейности от обществен интерес и е нормално тези дейности да бъдат финансирани с обществени средства, добави той.

www.bnr.bg, 23.11.2018 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"

<http://bnr.bg/plovdiv/post/101048860/zdravnite-promeni-nishto-dobro-za-lekari-i-pacienti>

Здравните промени - нищо добро за лекари и пациенти

Семейната медицина е предизвикателство, което си заслужава, категоричен е доц. Любомир Киров, председател на Националното сдружение на общопрактикуващите лекари в България.

По думите му въпреки, положителните ефекти върху човешкото здраве от напредъка на медицината през 21 век заобикалящата ни среда в съвременното общество също поражда нови заплахи за човешкото здраве, които не зависят от възрастта. Необходимо е семейните лекари да се справят с всичко това, което не е лесна задача и превръща общата

практика/семейната медицина в истинско предизвикателство... но предизвикателство, което си заслужава!

Според доц. Киров в нашата страна самата система на здравеопазване превръща в предизвикателство работата на личните лекари.

Не вингаи това, което виждаме е това, което е всъщност, казва семейният лекар в коментар за предстоящите промени в основните здравни закони. От Националното сдружение на общопрактикуващите лекари ги определят като вредни за системата и в становище подчертават, че не бива да се правят.

Не може през преходни и заключителни разпоредби, първо като правило на един закон, който важи за една година, защото закона за бюджета на НЗОК важи за една година, да правиш промени в още 16 основни закони - като закона за здравето, за здравното осигуряване и др., които обаче промени, правейки ги сега - остават да действат и занапред. Да не говорим, че тези промени по никакъв начин няма да доведат до по-добра работа на системата, напротив концентрират власт в една мега комисия - Комисия за медицински надзор, която ще коли и беси, подчерта доц. Киров.

Когато имаш концентрация на власт, абсолютна - раздаване на лицензи, ще ти казват кое да правиш, как да го правиш-да не влизам в детайли. Те ще ни учат и на медицина едва ли не! Това са предпоставки за корупция, за злоупотреба с власт и за - как да кажа... друга дума осен репресия не ми идва на ума, допълни още лекарят.

Доц. Киров коментира готвените промени в здравеопазването пред участниците в IV Юбилеен Конгрес на Асоциацията на лекарите по обща/семейна медицина от Югоизточна Европа, който се провежда в Пловдив.

Във форума участват над 1300 семейни лекари, от 13 страни, всички балканските страни, Великобритания и Израел. Сред темите на форума са са добри практики и дилеми в работата на семейните лекари, първичната медицинска помощ в обществото на 21-ви век, лекарско здраве и много други.

В последния ден от конгреса в неделя ще бъде връчен приза „Семеен лекар на годината“.

www.zdrave.net, 23.11.2018 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n7895>

Д-р Даниела Дариткова:

Инвестициите за детска болница могат да бъдат осигурени от приходните институции

Превръщането на бившата Правителствена болница в многопрофилно лечебно заведение, осигуряващо комплексно лечение на деца, ще изисква модернизация и разширяване на съществуващата база, каза д-р Даниела Дариткова, председател на парламентарната Комисия по здравеопазване пред БНР вчера.

„Инвестициите ще могат да бъдат осигурени в рамките на добрата работа на приходните институции и добрите приходи в бюджета. Тогава, когато трябва да се окаже комплексна грижа на дете със сериозен здравословен проблем, е необходимо в една болница то да може да получи помощ от всички субспециалности в областта на педиатрията“, каза д-р Дариткова.

По думите ѝ събирането на най-добрите педиатри на едно място, ще даде тласък на педиатричната наука и ще бъдат привлечени млади лекари към специалността.

В България има недостиг на педиатри, на детски уролози и неонатолози и създаването на специализирана детска болница ще създаде условия за по-голям интерес към специалностите в детското здравеопазване, категоричен е и д-р Асен Меджидиев, началник на отделението по УНГ в Пирогов и председател на СК на БЛС.

„Хубавото на тази идея е, че ще бъдат концентрирани всички специалности, поне така се анонсира в момента от министерството - в областта на детските болести и ще се избегне и транспортирането между отделните болници, което в момента се случва масово. Няма да може да бъде избегнато на 100%, защото пак ще има едни клиники, които са с традиции, водещи в определени структури, които пак ще се ползват, както и във всички останали специалности. Но самата концентрация на едно място на повечето специалности от детските болести е най-доброто, което може да се направи за детското здравеопазване освен профилактирането“, каза той.

Профилактирането и превенцията, както и намаляването на хоспитализациите са най-важните проблеми, смята д-р Меджидиев.

Той е категоричен, че имаме детско здравеопазване. „И в провинцията колегите се справят много добре. Проблемът е липсата на специализирани кадри и на това трябва да обърнем внимание за бъдещето. На обучаването на кадри, на специализациите, на подобряване на квалификацията и най-важното – на създаването на условията. Една такава високотехнологична болница се надявам, че ще създаде такива условия“, каза д-р Меджидиев.

Той подчерта, че един млад лекар, за да остане в България, трябва да има условия за работа и в квалификацията, тъй като проблемът не е само в заплащането. „Трябва да има кой да ги обучава тези хора, да могат да постигнат доброто ниво на квалификация“, каза д-р Меджидиев.

Следващата сряда на министъра на здравеопазването ще бъде представено идейното предложение за структурата на болницата. Това заяви Пенка Георгиева от Инициативния комитет за създаване на детска болница.

www.clinica.bg, 23.11.2018 г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"
<https://clinica.bg/6821->

ЛЕКАРСТВОТО ПОДХОДЯЩО ЛИ Е ЗА ВАШИЯ ПАЦИЕНТ

23-11-2018 14:39

Clinica.bg

press@clinica.bg

Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) за втора година стартира онлайн кампания за популяризиране на важността на съобщаването на подозирани нежелани реакции на лекарствата. А clinica.bg е медиен партньор на инициативата. Защо е важна темата вижте в клипа.

https://www.youtube.com/watch?v=zO_BsKnJMCQ



ТС "В. Телеграф" \f C \l "1"

24.11.2018 г., с.10

Осъдиха НЗОК за 128 бона

Поредна болница осъди Националната здравноосигурителна каса за неизплатена надлимитна дейност.

Това съобщиха от Центъра за защита правата в здравеопазването. Този път ищецът е УМБАЛ „Д-р Георги Странски“, в Плевен. Според решението на съда на първа инстанция лечебното заведение трябва да получи от касата 128 130 лв. за извършена болнична

медицинска помощ за периода месец март 2016 г. Фондът дължи още и лихва върху сумата, както й разноси по делото в размер на 9417 лв. Според магистратите университетската болница не е имала право да откаже извършването на тези дейности и да не хоспитализира здравно осигурените лица за лечение. Както „Телеграф“, писа, вече близо 70 болници спечелиха дела срещу НЗОК заради неизплатена надлимитна дейност. Така задълженията на фонда към лечебните заведения достига сумата от 16 млн. лв.



ТС "В. Марица" \f C \l "1"
24-25.11.2018 г., с. 3

Шефът на лекарския съюз подкрепи кампанията „Топъл обяд”

Румен Златански

Председателят на Българския лекарски съюз (БЛС) д-р Иван Маджаров подкрепи кампания „Топъл обяд“ и лично раздаде храна на нуждаещите се пред болница „Меддайн“ в Пловдив.

„Благотворителността живее в сърцето на лекаря, защото всеки от нас поне по един път на ден прави някакъв благороден жест към някой болен, а често пъти и към повече. Всеки ден даваме частица от себе си, но такива големи високохуманни акции като „Топъл обяд“ заслужават дълбоко уважение и огромна подкрепа“, заяви д-р Маджаров. Той остана възхитен от постоянния характер на кампанията, която повече от 5 години се провежда под тепетата по идея на председателя на фондацията - пловдивския предприемач доц. д-р Невен Енчев. Акцията не само подпомага голям брой хора, изпаднали в затруднено положение, и им съдейства да преживяват по-лесно ежедневието си, но ги дарява с топлота и им вдъхва увереност, че не са сами, не са изоставени, че някой мисли за тях и им протяга своята ръка за помощ. Инициативата „Топъл обяд“ е с традиции и въпреки че доц. Енчев живее в Германия от доста време, тя продължава, а неговата благотворителност печели одобрението и се споделя от много колеги, както и от известни общественици в страната и чужбина.



ТС "В. 24 часа" \f C \l "1" 26.11.2018 г., с. 23

НЗОК е събирателният образ на отвратителното в държавата

Всичко е триумф на мракобесната държава над винаги грешния и осъден да греши в документацията гражданин пациент

Албена Ивайлова*

НЗОК е събирателният образ на отвратителното в държавата

Здравноосигурителната каса, а не Народното събрание е събирателен образ на отвратителното в българската държава. В това съм вече напълно сигурна след днешните поредни часове, пропилены в опит да регистрирам поредния си протокол за лекарството ми за рак на гърдата.

Здравноосигурителната каса е добре смазана машина за унижение на достойнството и съсипване на здравето на хората.

Същите, с чиито пари тази каса съществува. Тя до такава степен е проникната от цинизъм, безхаберие и чиновническа арогантност, че дори портиерът се държи като гаулайтер. Служителките, които контактуват с пациентите, са едни - подписвам се под това - от най-невъзпитаните, груби, мрачни и прости същества, които може да срещнете.

Вече сънувам като кошмар обеления лак на ноктите им, стърчащите на фъндъци коси в тупирани прически и торбичките със салам, мляко и домати, с които дефилират пред чакащите ги часове наред болни.

Знаете ли какво представлява чакалнята на Районната здравноосигурителна каса на София-град - нещо като преддверие на морга, ако се съди по осветлението и запуснатостта. Плюс няколко натъпкани до стените пейки, където с виновен вид се свиват 50-60 хронично болни.

Знаете ли какво представлява информационната им система - един странен мръсен апарат за номерца. Знаете ли колко брошури, информационни табла, инструкции и прочее полезна информация за пациентите има в наличност в тази чакалня - ни-колко, нищо, ниенте!

Тази каса съществува в соб-ствена паралелна дебилно-бюрократична реалност, която диктува на всеки шест месеца някакво нововъведение - лист, код, изискване, класификация, майна-си-райна, каквото ще да е, само да могат да те върнат да си оправяш документите, за да се мъчиш, да си губиш времето, да се поболяваш и да се чувстваш нищожен и жалък.

Понеже знам това, на всеки шест месеца, когато трябва да си подновявам протокола, поглеждам на сайта на касата - дали пък няма да пише какво ново трябва да донеса, нещо, с което да ме изненадат - и мен, и лекаря ми, някакъв образец, обяснение, улеснение. Не, актуална информация никаква. А и това, което е написано, е дело на някой с тежки комуникационни проблеми. И, разбира се, днес ме върнаха отново. След два часа чакане. Заради липса на една цифра от едно число, което даже не е от новия код на новия ми протокол, който код е правилно изписан съгласно новите инструкции. Тази липсваща цифра е на края на иначе точно изписаната класификация на диагнозата ми. И проблемът бил голям, защото тази точно цифра, видите ли, обяснява в кой точно квадрант на гърдата ми е бил туморът, който е махнат преди близо две години?!

Разбира се, тази цифра няма никакво отношение към лекарството и-лечението ми, сега и завинаги. Със сигурност няма и разумна причина, която да обясни защо изведнъж тази цифра трябва да се изписва. Даже няма графа, кутийка, квадратче за нея... Всичко е символика -триумф на мракобесната държава над винаги грешния и осъден да греша в документацията гражданин пациент! Не мога да ви опиша какво облекчение се разля върху физиономията на служителката, когато с нотка на садизъм ми каза: „Ми, не може, госпожа, ще се върнете при онколога си.“

Попитах я знае ли, че пред кабинета на всеки един онколог в България във всеки един момент чакат поне 50 души. Отговорът: „Айде сега, не ми обяснявайте, че знаете ли аз какво мога да кажа?!“ Попитах я само дали знае какво е да се лекуваш от рак на гърдата, като пожелах да не научи.

Тръгнах си, почувствах се отново унижена и смачкана, въпреки че се бях заклела да не се чувствам така, поревах си... За пореден път се убедих, че тази държава не е за хора. Стиснах зъби. Казах си, че все някога ще има справедливост. Проверих си липсващата цифра - оказа се 4. И утре пак отначало.

*Това е един от последните текстове на журналистката и експерт по връзки с обществеността Албена Ивайлова. Тя почина преди дни след усложнения заради рак, а в неделя бе погребението ѝ. Албена бе само на 49 години.



ТС "В. Марица" \f C \l "1" 26.11.2018 г., с. 1-8

С промените в закона

Удължават мандата на ректорите в МУ и ПУ

Елица Кандева

Още половин година след изтичането на мандата си ще управляват ректорите на Медицинския университет и на ПУ „Паисий Хилендарски“. До отлагане на изборите в двата вуза ще се стигне, ако се приеме новият Закон за висшето образование. Към момента се предвижда изборите за ректор във всички вузове, където догодина изтичат мандатите, да са едновременно през декември 2019 г. Целта е управлението да се поеме от новата бюджетна година през януари 2020 - по новите правила. Ректорите вече ще са отговорни не само пред академичната общност, а ще подписват договори и с министъра, като поемат ангажименти и за следване на държавната политика.

В Пловдив първи караулът трябва да предаде ректорът на ПУ „Паисий Хилендарски“ проф. Запрян Козлу-джов, който пое поста за втори мандат през април 2015 г. и няма право повече да управлява. Той даже си избрал дата за избори - 22 май, и направил планове за лятото. Новата директива обаче ще го остави на поста още половин година.

През юли изтича и вторият мандат на проф. Стефан Костянев в Медицинския университет, който вероятно също ще остане да ръководи вуза още 5 месеца. През декември 2019 поста трябва да сдадат още двама ректори с по 2 мандата зад гърба - проф. Милчо Василев на АМТИИ и проф. Кольо Динков -на УХТ. Така 2020 г. ще започне с ново ръководство на всички пловдивски вузове - в края на януари изтича и мандатът на проф. Христина Янчева в Аграрния университет.