

ПРЕСКЛИПИНГ

26 ноември 2020 г., четвъртък

www.bnt.bg, 25.11.2020 г.

<https://bntnews.bg/news/ministar-angelov-izdade-zapovedta-za-novite-merki-vlizat-v-sila-ot-2330ch-v-petak-1084607news.html>

Министър Ангелов издаде заповедта за новите мерки: Влизат в сила от 23.30ч. в петък

С издадена днес от министъра на здравеопазването Заповед № РД-01-677/25.11.2020 г. от 23,30 ч. на 27 ноември, петък, до 21 декември 2020 г. в страната се въвеждат допълнителни противоепидемични мерки.

Магазините за хранителни стоки организират работата си, като не допускат лица под 65-годишна възраст в съответните обекти в часовете между 8.30 ч. и 10.30 ч. За аптеките т.нар "зелени коридори" отпадат.

Ето и цялата Заповед на министъра:

I. Въвеждам следните временни противоепидемични мерки на територията на Република България считано от 23.30 часа на 27.11.2020 г. до 21.12.2020 г.:

1. Преустановяват се присъствените учебни занятия (в т.ч. учебни практики, стажове, изнесени учебни часове, изпити, дуална система на обучение и др.) в училищата и центровете за подкрепа за личностно развитие. Решението за преминаване в обучение в електронна среда от разстояние се взема от министъра на образованието и науката при условията и по реда на чл. 105, ал. 6 и 115а, ал. 1, 4 и 5 от Закона за предучилищното и училищното образование.

2. Преустановява се провеждането в присъствена среда на групови извънкласни дейности и занимания, дейности по интереси, занимални и други, организирани в училищна и извънучилищна среда за всички възрастови групи.

3. Преустановява се присъственият учебен процес във висшите училища. Допуска се само провеждането на държавните изпити за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, при стриктно спазване на мерките за превенция и контрол на инфекциите съгласно Наредба № 3 от 2013 г. за утвърждаването на медицински стандарт по превенция и контрол на вътреболничните инфекции.

4. Преустановяват се присъствените групови занятия в езикови центрове, образователни центрове и други обучителни центрове и школи, организирани от юридически и физически лица.

5. Преустановяват се посещенията в детски градини и детски ясли, както и в детски центрове, клубове и други, предоставящи организирани групови услуги за деца.

6. Преустановява се провеждането на конгресно-конференции мероприятия, семинари, конкурси, обучения, тимбилдинги, изложения и други обществени мероприятия в присъствена форма.

7. Преустановява се провеждането на всички културни и развлекателни мероприятия (кина, музеи, галерии, сценични прояви, концерти, занятия от танцовото, творческото и музикално изкуство и други). Изключение се допуска по отношение на театрите, при заетост на местата до 30 % от общия им капацитет, спазване на физическа дистанция от най-малко 1,5 м. и задължително поставяне на защитни маски за лице.

8. Не се допуска организирането и провеждането на събирания и тържества от частен характер (сватби, кръщенета, погребения и други) с присъствие на повече от 15 човека.

9. Преустановяват се всички колективни и индивидуални спортни мероприятия с тренировъчен и състезателен характер за лица до 18-годишна възраст, с изключение на

международните спортни състезания, които са започнали към датата на влизане в сила на тази заповед. Всички спортни мероприятия с тренировъчен и състезателен характер за лица над 18-годишна възраст и международните спортни състезания за лица до 18-годишна възраст се провеждат без публика.

10. Преустановяват се посещенията на фитнес централите и залите за групови занимания към тях.

11. Преустановяват се посещенията във всички заведения за хранене и развлечения по смисъла на чл. 124 от Закона за туризма. Допускат се само доставки или взимане на храна за дома и офиса.

12. Преустановяват се посещенията в игралните зали и казина.

13. Преустановяват се посещенията на търговските центрове (представляващи една или повече сгради, в които са разположени магазини, заведения и други търговски обекти) и търговските центрове тип МОЛ, с изключение на магазините за хранителни стоки, лечебните заведения, аптеките, дрогерииите, оптиките, зоомагазините, банките, застрахователите, доставчиците на платежни услуги, офисите на телекомуникационните оператори и други доставчици на съобщителни услуги в тях.

14. Преустановява се провеждането на групови туристически пътувания (екскурзии) с организиран транспорт в страната и в чужбина и групови посещения на туристически обекти в страната.

15. Всички физически и юридически лица, които са собственици или управляват търговски, административни или други обекти, които предоставят услуги на гражданите, и чиято дейност не е преустановена с тази заповед, създават организация за контрол на броя на клиентите в съответния обект, като не допускат повече от 1 човек на 3 кв. м.

16. На всички пазари, тържища и базари се създава организация за еднопосочно движение и осигуряване на дистанция от най-малко 1,5 м. между посетителите. Работещите и посетителите са длъжни да носят защитна маска за лице.

17. Работодателите и органите по назначаване да организират работния процес на работниците/служителите в дистанционна форма (работа от разстояние/надомна работа), където е възможно, като допускат присъствена работа на най-много 50% от персонала.

18. Магазините за хранителни стоки организират работата си, като не допускат лица под 65-годишна възраст в съответните обекти в часовете между 8.30 и 10.30 часа.

19. Преустановява се провеждането на планов прием и планова оперативна дейност в лечебните заведения за болнична медицинска помощ и комплексните онкологични центрове, с изключение на дейностите, свързани с трансплантация на органи, тъкани и клетки, диагностиката и лечението на пациенти с онкологични и онкохематологични заболявания, дейностите по асистирана репродукция и ражданията, независимо от метода на родоразрешение, дейностите по рехабилитация, продължително лечение и психиатрична помощ.

20. Забраняват се посещения на външни лица/свиждания в лечебни заведения за болнична помощ, с изключение на свижданията на пациенти в терминален стадий. Забраната не се отнася за контролните органи при осъществяване на контролната им дейност.

21. В изпълнение на т. 3 от Заповед № РД-01-439 от 27.07.2020 г. директорите на регионалните здравни инспекции предприемат действия и прилагат мерки на лечебните заведения за болнична помощ и комплексните онкологични центрове на територията на съответната област, като определят задължителен брой легла за лечение на пациенти с основна или с придружаваща инфекция със SARS-CoV-2 от не по-малко от 20 % от

обявените в съответната регионална здравна инспекция брой легла на всяко лечебно заведение за болнична помощ и комплексен онкологичен център.

22. В специализираните институции за предоставяне на социални услуги и такива за социални услуги от резидентен тип за деца и възрастни се допускат посещения на външни лица по изключение и по преценка на директора на институцията при спазване на въведените

противоепидемични мерки и представяне на декларация от посетителя, че не е в контакт със заразно болни, няма признаци на остро респираторно заболяване и ще спазва въведените противоепидемични мерки на територията на институцията. Ограничението не се отнася за контролните органи при осъществяване на контролната им дейност.

23. Дейностите, които не са преустановени или забранени с тази заповед, се провеждат при спазване на всички противоепидемични мерки, въведени със Заповед № РД-01-675 от 25.11.2020 г.

24. Министрите и държавните органи съгласно функционалната си компетентност да предприемат спешни и незабавни контролни мерки на територията на цялата страна, като усилията да бъдат насочени към задължително прилагане и спазване на настоящата заповед и на Заповед № РД-01-675 от 25.11.2020 г.

25. Министърът на земеделието, храните и горите да възложи на Българска агенция по безопасност на храните реализирането на проверки в заведенията за хранене и развлечения, контролирани от агенцията.

26. Министърът на труда и социалната политика да възложи на Изпълнителна агенция „Главна инспекция по труда“ реализирането на проверки на работодатели, относно спазване на изискванията на настоящата заповед и на Заповед № РД-01-675 от 25.11.2020 г.

27. Областните управители и органите на местно самоуправление и местна администрация, в рамките на функционалната си компетентност и при максимално използване на контролните си правомощия и административен капацитет, да създадат необходимата организация за контрол по спазване на противоепидемичните мерки на територията на страната, като разпореждат организационни мерки, в случай на необходимост, при отчитане на конкретната специфика и данни за съответната област.

28. Органите на държавния здравен контрол да продължат реализирането на своите контролни правомощия, като за резултатите да информират министъра на здравеопазването, по ред, определен от него.

II. Министрите съгласно функционалната си компетентност дават указания, след съгласуване с министъра на здравеопазването, за прилагането на въведените с тази заповед мерки в контролираните от тях сфери и създават организация за изпълнението им. Указанията се публикуват на интернет страницата на съответното министерство.

III. Кметовете на общини могат да издават заповеди за прилагането на въведените мерки в рамките на техните правомощия. Заповедите се публикуват на интернет страницата на съответната община.

IV. Заповед № РД-01-655 от 13.11.2020 г. се отменя.

V. Заповедта влиза в сила от 23.30 часа на 27.11.2020 г.

VI. Заповедта да се съобщи на регионалните здравни инспекции, на министрите, на областните управители и на кметовете на общини, и да се публикува на интернет страницата на Министерство на здравеопазването.

VII. Регионалните здравни инспекции да уведомят областните управители, кметовете на общини, директорите на областните дирекции на Министерство на вътрешните работи и всички лечебни заведения на територията на съответната област за въведените противоепидемични мерки.

www.bnt.bg, 25.11.2020 г.

<https://bntnews.bg/news/okonchatelno-kakvi-shte-sa-konkretnite-parametri-na-byujet-2021-1084611news.html>

Окончателно: Какви ще са конкретните параметри на Бюджет 2021

Милена Кирова

Народното събрание гледа на второ четене бюджета на държавата за следващата година.

Депутатите обсъждаха и гласуваха бюджетите на отделните министерства. Отхвърлено беше предложението на ДПС с 1 млн. лв. от бюджета да се създаде дари.бг - тоест държавна платформа за дарения.

Отхвърлена беше и идеята на левицата с 25 милиона да се купят медицински хеликоптери.

Като цяло днешното обсъждане и гласуване на отделните точки от проектозакона от държавния бюджет започна с едно предложение на левицата, а именно да се отложи това гласуване, за да може в бюджета за следващата година да се включат още социално-икономически мерки за справяне с коронакризата, предвид новите ограничителни мерки, които ще влязат в сила този петък.

"Правителството на Борисов затвори държавата. Здравето на хората е най-важно, но това затваряне трябваше да бъде съпътствано с икономически и социален план. Правителството направи това затваряне без готовност за нови икономически мерки, които да влязат в сила веднага едновременно със затварянето. Икономическите субекти затварят в петък, но никой не знае кога ще влезе в сила държавната помощ", заяви лидерът на БСП Корнелия Нинова.

А ето и какви са конкретните параметри на Бюджет 2021:

-Повече разходи от приходите - това е заложено в бюджет 2021.

-Предвижда се дефицит от 5 % от БВП, а държавният дълг е пресметнат 25,6 %.

-Заложени са и средства за справянето с последствията от коронавируса. Милиард и 600 милиона са заделени за подкрепа на домакинствата, както и половин милиард за бизнеса.

-Минималната работна заплата нараства до 650 лева. В бюджетния сектор заплатите ще се увеличат с 10 % в бюджетния сектор, с 15 % в системата на МВР и с 30 % повече за заплати за работещите на първа линия.

-Предвидено е и данъчно облекчение за деца. 4 500 лева за едно дете. Сумата нараства до 13 500 за многодетните семейства.

Депутатът Павел Шопов днес отказваше да сложи маска и да напусне залата и след реплики към председателстващия заседанието Валери Симеонов в крайна сметка беше отстранен за 1 заседание.

Продължава гледането на държавния бюджет, а депутатите удължиха своето работно време до 20.00ч.

www.btv.bg, 25.11.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/lichnite-lekari-do-dni-shte-mogat-da-izdavata-napravlenija-za-bezplatni-pcr-testove.html>

Личните лекари до дни ще могат да издават направления за безплатни PCR тестове

Направленията ще се издават без лимити. Цената на PCR теста ще е 60 лева и ще се поема от Здравната каса

Анна-Мария Конова

Личните лекари до дни ще могат да издават електронни направления за безплатни COVID тестове. Това става възможно след продължили седмици наред преговори между Лекарския съюз и Здравната каса.

PCR тестовете ще се правят само в лабораториите, които работят със Здравната каса. Те ще са безплатни за пациентите със симптоми, а личните лекари ще ги издават електронно, след консултация с пациента си по телефона.

Административно това вече е възможно, след като анексът към рамковия договор беше подписан днес, технологично обаче все още не е ясно откога системата ще заработи. Очаква се това да стане до дни, но и самите лаборатории имат притеснения дали системата ще заработи успешно.

Пациентът ще трябва да е с поне два симптома на COVID -19 и да се консултира с личния си лекар по телефона:

„Аз издавам електронното направление и вие без хартия може да посетите всякаква лаборатория, най-вероятно ще ви искат 4 цифри по телефона и там ще отиде и ще ви се направи безплатен PCR тест. Аз трябва да работя по същия начин, както работя до сега, но вместо принт, трябва да натискам иконка "send"“, обясни д-р Николай Брънзалов.

Направленията ще се издават без лимити. Цената на PCR теста ще е 60 лева и ще се поема от Здравната каса.

„Ние получавахме няколко пъти едни анекси, празни, в които нямаше нищо. Последният е, че се променя цената с "точки, точки". Тестовете ще са 60 лева и не защото ние спекулираме с цената, а защото няма доказателства, че би се намерила лаборатория, която да изпълнява такова направление с по-ниска цена“, каза Иван Маджаров от БЛС.

Първата демонстрация на новата система за електронно здравеопазване направиха от държавната фирма Информационно обслужване още преди дни пред bTV.

За да заработи системата обаче, към нея трябва да се интегрират и софтуерите на всички лични лекари. А каква част от лекарите и лабораториите са технически подготвени, днес не стана ясно.

„Аз как да кажа дали е готово, това го казват ИТ специалистите. На нас ни казват готово е. Чакаме с вас и виждаме колко е готово“, допълни Иван Маджаров.

Заради липсата на протокол как да се лекуват пациентите с коронавирус, личните лекари разработват свои правила. И призоваха властите за по-бързи действия и решения в условията на пандемия.

„Чудесно е да имаме нещо близко до локдаун, то има своето значение, но десетки пъти по-голям щеше да е ефектът, ако бяха вкарани антигенните тестове, които предлагаме, за да се съчетаят нещата“, коментира д-р Любомир Киров.

Очаква се анексът да се обнародва в петък. Той ще влезе в сила със задна дата - от 1 ноември.

А заради проточилите се преговори, които са се водили "с едно високомерие от страна на Здравната каса“, от Българския лекарски съюз обмислят да поискат оставка на управителят ѝ - проф. д-р Петко Салчев.

www.nova.bg, 25.11.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/11/25/306651/>

Недоволни се събраха на протест срещу по-строгите мерки срещу COVID-19

В демонстрацията се включиха „Системата ни убива“, партиите АБВ и „Възраждане“

Недоволни се събраха на протест пред Министерския съвет под надслов „Да спасим България от фалит“.

Недоволството е срещу по-строгите мерки срещу разпространението на коронавируса, а искането - оставка на кабинета. В демонстрацията се включиха „Системата ни убива“, партиите АБВ и „Възраждане“, както и други граждански организации.

На няколко пъти протестиращите се опитаха да пробият полицейския кордон, бяха хвърлени бомбички и димка към входа на Министерския съвет.

www.dnevnik.bg, 25.11.2020 г.

https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2020/11/25/4143738_okonchatelno_lichnite_lekari_sht_e_davat_napravleniia/

Окончателно: личните лекари ще дават направления за PCR тест за коронавирус

Златина Зехирова

Близо девет месец след началото на епидемията от коронавирус в България личните лекари ще започнат да дават направления - включително и електронни - за изследвания с PCR тестове за коронавирус. Това сочи каченият анекс към договор на сайта на Българския лекарски съюз (БЛС) със Здравната каса. По правило, за да влезе решението в сила, трябва да бъде публикувано в Държавен вестник, което се очаква да е в петък.

Възможността за електронни направления за изследвания за коронавирус по PCR метода беше заявена да е факт още от началото на ноември, но се забави заради неразбирателства между лекари и Здравна каса, и заради техническата подготовка. На пресконференция в сряда представители на БЛС казаха, че преговорите се протакат и дори се чу искане за оставката на управителя ѝ проф. Петко Салчев.

Направления за PCR тестове

Докато България е в извънредна епидемична обстановка, каквато засега е заявена да бъде до края на януари, личните лекари могат да издават (и електронни) направления за PCR тестове за коронавирус. За тази цел пациентите им трябва да имат поне два от следните симптоми:

- температура
- кашлица
- отпадналост
- загуба на вкус и/или обоняние
- болки в мускулите
- болки в гърлото
- задух
- кислородно насищане на кръвта по-малко от 92%

Изрично е посочено, че личните лекари не дават направления на пациенти без симптоми, както и на такива, които са насочени за настаняване в болница или пък вече са хоспитализирани. В лечебните заведения обаче също изследват с PCR тестове за коронавирус.

За да е електронно направлението за PCR тест, личният лекар трябва да изпрати заявка към Националната здравна информационна система. Тя би трябвало да генерира код, който личният лекар дава на пациента си. Той пък отива с кода до избрана от него лаборатория. Възможностите за избор засега са 82, а списъкът се обновява.

Досега, за да не се изследват за собствена сметка, хората трябваше да отидат до личния си лекар, той да им даде направление за специалист, който пък да им даде направление за изследване и с него пациентът да отиде в лаборатория.

Колко плаща Касата

В публикувания анекс към договора между лекарския съюз и Касата няма нов текст, свързан със заплащаната цена на PCR тест за коронавируса. Това означава, че ще продължи да важи старата цена от 60 лв.

Тъй като става въпрос за изследване, на пациента не би трябвало да се иска доплащане, въпреки че цената на PCR тест в лаборатория е около 100 лв. Здравната каса по принцип плаща за редица други изследвания (извън за коронавируса), които, ако се правят без човек да има направление за това, струват различно по определена от лабораторията цена.

"Първо ни беше даден един проект, че цената от 60 лв. пада на 25 лв. - без никаква съгласуваност и даване на информация. Когато ние реагирахме и уведомихме медиите, те се обидиха и казаха, че е станала техническа грешка", заяви Стоян Борисов, главен секретар на БЛС в контекста на цената на PCR теста, плащана от държавата в болниците и проблемите на лекарския съюз в общуването с Касата. Той анонсира и, че скоро управителният съвет на лекарския съюз ще обсъди, дали да иска оставката на управителя на Здравната каса проф. Петко Салчев.

Антигенните тестове и изолацията

Напоследък здравните власти акцентират върху използването на антигенните тестове за коронавирус. Най-голямото им предимство е, че резултатите им излизат за около 20 минути. С тях хората могат да се изследват в т. нар. COVID зони в някои диагностично-консултативни центрове (бившите поликлиники - бел. авт.) и във фургони пред някои болници.

Тестът трябва да е безплатен за човек, който има симптоми, но проверка на "Дневник" преди седмица показва, че в някои ДКЦ това не беше така. Ако човек няма симптоми, но иска да се провери, защото е контактен на COVID заразен, трябва да си плати.

"Пациентите в най-честия случай търсят помощ между втория и петия ден. На първия ден са малко. След петия ден са също по-голямата част", заяви доц. Любомир Киров, председател на Националното сдружение на общопрактикуващите лекари. Той уточни, че посочените от него данни са събирани едва от три дни и затова са междинни. И все пак той твърди, че са индикатор, че антигенните за коронавирус трябва да се използват широко.

Резултатите от тези изследвания се считат за достоверни, но все пак не толкова колкото са PCR изследванията за коронавируса, определяни като "златен стандарт". Затова по думите на министъра на здравеопазването проф. Костадин Ангелов с положителен резултат от антигенен тест личният лекар може да издаде болничен. Но пък не е основание за поставяне на човека в задължителна изолация. Така властта разчита на съвестта на отделните хора да не излизат от дома си за 14 дни и да уведомят контактните си, че не трябва да излизат 10 дни., а, ако проявят симптоми, да се изследват.

www.dnes.bg, 25.11.2020 г.

<https://www.dnes.bg/obshtestvo/2020/11/25/predsdateliat-na-bls-bylgarite-zarazeni-s-covid-19-sa-60-70.471018>

Председателят на БЛС: Българите заразени с COVID-19 са 60-70%

Според анекс, изпратен до Съюза, НЗОК ще покрива 60 лв. от цената на PCR теста

Официалните данни сочат, че около 40% от изследващите се за COVID-19 дават положителни проби, но реалният процент на заболелите българи е 60-70. Това каза председателят на Българския лекарски съюз д-р Иван Маджаров на брифинг.

Д-р Иван Маджаров и колегите му от Съюза отправиха призив към властите за по-бързи действия и решения в условията на пандемия. Те подчертаха, че причина за забавянето на при взимането на някои мерки са проточили се във времето преговори. Организация липсвала и по отношение на действията на общопрактикуващите лекари.

"БЛС е недоволен от процеса на водене на преговори, а не от резултата", подчерта д-р Стоян Борисов, главен секретар на Съюза.

ОЩЕ ПО ТЕМАТА

Борисов: След 3 седмици ще разхлабим мерките!

Решено е: Държавата се затваря частично до 21 декември

4382 души са с коронавирус за денонощието, лек спад на болните в София

"Не търсим конфликти и виновни, а решения", коментира доц. Любомир Киров, председател на НСОПЛБ. И допълни: "Антигенните тестове са много подходящи. Но няма протокол за поведение при лечение. И няма как да има такъв, след като правилата все още не са ясно разписани".

Д-р Маджаров обясни още, че според анекс, изпратен до него снощи, Националната здравно-осигурителна каса ще покрива 60 лева от цената на PCR теста.

Медикът коментира и работата на личните лекари и оплакванията от пациенти, че GP-тата не вдигат телефоните си. Д-р Маджаров обясни, че няма как всеки лекар да говори по телефона, докато пред кабинета му се има опашка от пациенти и при положение, че е облечен в защитно облекло.

"Постоянното пипане на телефона е пряк път към заразяване", подчерта д-р Маджаров.

По публикацията работи: Ния Христова

www.actualno.com, 25.11.2020 г.

https://www.actualno.com/interview/predsdateljat-na-lekarskija-syuz-problemyt-e-che-dylgo-ne-kazvahme-che-mnogo-bolnici-sa-muzei-news_1524036.html

Председателят на Лекарския съюз: Проблемът е, че дълго не казвахме, че много болници са музеи

COVID-кризата показва, че често информацията по документи се разминава с реалността. Това призна председателят на Български лекарски съюз д-р Иван Маджаров пред Actualno.com. Той потвърди, че ръководството на БЛС обмисля дали да иска оставки в НЗОК. Ето какво сподели още той за ситуацията в здравеопазването и какво според него трябва да се промени:

Д-р Маджаров, кои болници не се включват в COVID-борбата и защо?

Няма вече такива, които да не се включват, но има такива, които се опитват да минават между капките, а други фактически нямат физическата възможност да го извършват, защото се оказва, че още преди тази криза те са били обезкървени откъм персонал и са били болници на хартия.

Колко са?

Колко са ще стане ясно след кризата. Вие чувате, че едикоя си болница нямала анестезиолог, нямала това, нямала ... Вчера дори от софийска болница чухме, че

нямала кардиолог, а в същото време работи в много хубава спокойна обстановка едни много хубави клинични пътеки, за които се изисква кардиолог.

Къде се корени проблемът?

Проблемът опира до това, че дълги години срамежливо и страхливо, поради променящата се ситуация, не искахме да си кажем, че голяма част от постоянно изброяваните голям брой болници, които се наричат само болници, всъщност са музеи на медицината вече.

За колко процента от лечебните заведения става въпрос и какъв ресурс гълтат?

Не мога да кажа. Гълтат ресурс, но в момента, в който влезе в действие единната информационна система, ще спрат да гълтат ресурс.

Кога очаквате да се случи това?

Надявам се пролетта да се случи, защото с електронната рецепта сме готови, електронното направление е готово, т.е. ядрото е готово и само закачаме отделните кукички на него – регистъра на Лекарския съюз, който ще проверява дали лекарите, които лекуват, имат право и пр. На това ядро трябва да се закачат всички останали институции – РЗИ, митници, НОИ, МЗ, Каса и системата да засича някой човек в болница ли е в момента или не, ако е в болница, как така е в болница, а не е в болнични или как е в болница, като е в чужбина...

Чухме и за болницата в Пловдив, която нямала кислород. Да де, ама като отворим документите, с които се е регистрирала и е получила разрешително за работа като болница и е сключила договор с Касата, ще видим, че там пише кислородна инсталация. Тя била стара. Значи не е болница, а е музей на медицината. Не е виновен министърът или щабът, че я е обявил за COVID-болница на Пловдив - проблемът е, че те имат такава информация – че това е истинска болница. После изведнъж персоналът казва – ние нямаме това...

Масов случай ли е разминаването на информацията на хартия с реалността?

Тази криза ни показва, че за съжаление се случва често. Виждате как управители на болници излизат и казват – ние нямаме сестри и лекари. Как нямате сестри и лекари? Това означава, че сте давали само дипломи на Здравната каса или какво? Аз лично не мога да го разбера.

В другите болници също работят възрастни хора, но явно живи и реални хора, защото се реструктурират и започват да работят с COVID, а други казват – ние нямаме нищо. Е, как така нямате нищо, като сте твърдели, че можете да работите по клинични пътеки и отчитате клинични пътеки и получавате средства за това? Има много въпроси, на които трябва да си отговорим след като мине тази криза.

Ефективен ли е контролът?

Контролът ако е формален, със сигурност не е ефективен. За мен контролът трябва да се измести изключително в посока към пациента. Не е необходимо да проверявате болницата дали не е забравила някое подписче или документ, достатъчно е да се ориентираме към 1 процент от пациентите на случаен принцип и да правим анкети. Разбира се и да има санкции, които да са сериозни – ако установим, че пациентът не е чувал, че е опериран или не знае, че му е правено такова лечение. В момента контролът на Касата не е насочен към пациента. В момента контролът на Касата не само в болниците, а и при общопрактикуващите лекари и в специализираната помощ е електронно и по документи – един път електронно и след това отиваме на посещение веднъж в годината в даден кабинет – дайте да погледнем тези папки – опа, тук си забравил пациентът да се подпише, махаме ти го от плащането и това е.

Би трябвало да включим и пациента в контрола, а не формално и да се опитваме да изкарваме лекарите виновни за всичко с все повече и повече административни натоварвания, които действат демотивиращо.

Като е толкова хубаво да си личен лекар, защо няма никой, който да специализира или само един-двама, защо единствените лични лекари в България са тези, които започнаха през 2000 г. и все повече вълната ги изтегля, остаряват, умират... Защо никой не отива да стане личен лекар като е толкова хубаво? Защото телефонът не спира да звъни, изключително много работа е, пациентите те възприемат като човек от семейството и звънят за всяко нещо, не само за себе си... Вместо Здравната каса да ги остави да работят спокойно...

Какво според Вас трябва да се промени?

Аз лично смятам, че трябва да се махнат всички административни тежести от общопрактикуващите лекари, защото там рискът за Касата е най-малък. Едни 4 – 5% от бюджета на Касата се харчат за това, няма риск. Там трябва да следим дали някой личен лекар не е изоставил своите пациенти, т.е. анкети с пациенти, работа с пациентите. Тогава всеки личен лекар и всеки друг лекар ще се стреми не толкова да внимава дали е изписал правилно всичко, а да обърне внимание на своя пациент. Ще се опита да лекува и да се грижи за пациента си, а не да получава на калпак 1000 лв. и никой да не знае дали няма хора, които да ги взимат, без да си вършат работата, а то ще има такива. Това е изходът - да следим само дали личните лекари се грижат за пациентите си. И никакви други административни тежести. Трябва да ги освободим от това.

В условията на криза тази година започнаха да проверяват личните лекари дали случайно, докато са били в болнични, не са преглеждали и ако са преглеждали – не им се плаща. Обаче има случаи, в които няма кой да замени лекаря, има случаи, когато са му пуснали болничен и той не го ползва. Не бива да се гледа формално на нещата, че НОИ казали, че е в болничен. Ако болничният е фалшив или ако лекарят е в чужбина е друго. Виждаме формално чиновническо отношение към здравеопазването. Това виждаме отсреща. Това.

Главният секретар на БЛС д-р Стоян Борисов днес се обяви за оставки в НЗОК, ще ги поискате ли официално?

Колегата Борисов ще предложи на Управителния съвет искане за оставки. Може Управителният съвет да реши че е необходимо, може и не.

Интервю на Ива Иванова