

ПРЕСКЛИПИНГ

27 март 2019, сряда

www.dariknews.bg, 26.03.2019 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/nashi-ucheni-razrabotvat-hranitelni-dobavki-za-borba-s-razlichni-zaboliavaniia-2155908>

Наши учени разработват хранителни добавки за борба с различни заболявания

До четири години учените от Българската академия на науките ще създадат хранителни добавки, които да подпомагат лечението на различни заболявания. Заради това в момента правят изследвания на различни природни ресурси и растения.

Дейностите са заложи в Националната научна програма „Иновативни нискотоксични биологично активни средства за прецизна медицина“, която се финансира от Министерството на образованието и науката.

„Целта на тази програма беше да се използват богатите природни ресурси, с които държавата ни разполага, да се изолират биологично активни вещества, които ние пречистваме. Разработените продукти ще се тестват за невродегенеративни, антивирусни, антитуморни и регенериращи свойства“, обясни пред БГНЕС проф. Павлина Дулашка.

По-интересните продукти от тях са черноморската рапана, градинският охлюв, черноморските раци, които са деликатеси, но ние не сме ги подбрали само, защото са деликатеси, а защото те съдържат тези биологично активни вещества, добави още тя.

Доц. Ива Угринова, която е директор на института по молекулярна биология и ръководител на един от осемте пакета, заложи в програмата, каза, че голямата им мечта е да създадат лекарствен продукт, на но този етап целта им е да създадат съставки със статут на хранителни добавки. Тя обяви, че са започнали работа по програмата преди два месеца и вече имат резултати.

„Получихме обнадеждаващи резултати, свързани с биологичната активност на една субстанция, която се извлича от растението канабис. Тук бързам да разгранича съставката, с която ние работим от тази съставка, която има психотропно действие. Ние не работим с нея. Те са две различни субстанции. Резултатите показват, че тази субстанция притежава много висока антитуморна активност. Искаме да изучим механизмите и да разберем на какво се дължи това“, заяви доц. Угринова и добави, че вече имат резултати и от изследваните екстракти от черноморска рапана и градинския охлюв.

„Там също намерихме някои субстанции, които имат добра биологична активност. Следващата ни стъпка е да правим комбинация от такива съставки, за да намерим още по-съвършена комбинация с още по-висока активност с ниски концентрации“, подчерта тя и заяви, че тяхната мечта е да стигнат до създаването на лекарство, но това отнема около 15 години, а те не разполагат с такова време и финансиране.

„Ние сме се фокусирали да достигнем до продукти със статут на хранителна добавка. Ние изследваме много неща, така че не мога да кажа какво точно ще открием. Между тях може да има добавка за стимулиране на имунната система, нещо което да забавя невродегенеративните процеси, нещо което да подпомага противотуморната терапия“, обясни още доц. Угринова.

www.actualno.com, 26.03.2019г.

https://www.actualno.com/healthy/bls-nujna-e-nova-ramka-na-finansirane-na-zdravnata-sistema-news_733056.html

БЛС: Нужна е нова рамка на финансиране на здравната система

Рейтингите на лечебните заведения трябва да служат и за ориентир къде българските лекари искат да работят. Това заяви председателят на Българския лекарски съюз д-р Иван Маджаров по време на форума "Най-добрите болници" за 2018 г., организиран от Българска болнична асоциация и Investor Media Group.

Според д-р Маджаров е нужна новата рамка на финансиране на здравната система, но заедно с това трябва да бъдат подsigури критерии за качество на медицинската услуга.

„Една от основните задачи на БЛС е да гарантира качеството на медицината, професионалисти, които да лекуват на световно ниво. Важно е да има обективни критерии, а тези критерии трябва да залегнат в условията за изготвяне на бъдещите класации на лечебните заведения. Те трябва да осигурят обективно наблюдение на процесите, протичащи в лечебното заведение: от постъпването на пациента, през диагностиката, изписването на терапия и получаването на епикриза“, допълни д-р Маджаров.

Според зам.-председателя на БЛС проф. Николай Габровски класациите на лечебните заведения са от особено значение, за да могат да бъдат разбрани нагласите на пациентите, за да стане ясно какво им е необходимо, какво получават.

„Трябва да се подобри информираността между лекарите и пациентите. Хората, които търсят за първи път помощ, не знаят какво искат и понеже това не винаги може да стане по лесен начин те се чувстват излъгани. И тук е мястото на лекаря, който трябва да даде една много ясна и разбираема информация какво предстои, какви са стъпките, през които трябва да се мине. Много дълъг път беше извървян между пациент и лекар. Понякога пациентите ни задават дълбоко професионални въпроси и крайното решение вече се взема общо от лекаря и пациента. И това се случи само за около 15 години“, допълни проф. Габровски.

Класацията „Най-добрите болници“ отличи най-добрите лечебни заведения в 7 направления. Или както следва: кардиология – Аджибадем Сити Клиник, ортопедия – МБАЛ „Тракия“ - Ст. Загора, УНГ - МБАЛ „Тракия“ - Ст. Загора, АГ - МБАЛ „Надежда“, педиатрия - УМБАЛ „Св. Марина ЕАД“ - Варна, онкология - „Комплексен онкологичен център – Пловдив“ и хирургия - Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда. А основните показатели, взети предвид при ранкирането на лечебните заведения бяха технология, персонал и качество на услугите.

www.vesti.bg, 26.03.2019г.

<https://www.vesti.bg/bulgaria/d-r-nenkov-problemyt-e-che-bolnicite-sa-tyrgovski-druzhestva-6093564>

Д-р Ненков: Проблемът е, че болниците са търговски дружества

„Милиардите отиват в НЗОК, а те плащат клинични пътеки, в които не пише, че сестрата ще вземе 62 ст. при операция на апендикс“, обясни бившият министър на здравеопазването

Бившият министър на здравеопазването д-р Мирослав Ненков коментира в „Здравей, България“ по NOVA продължаващия протест на медиците и исканията им за по-високо

заплащане и по-добри условия на труд. След медицинските сестри, фелдшерите също излязоха на протест пред здравното министерство и заплашиха с ефективни стачки и колективни оставки.

„Проблемът е заложен тогава, когато болниците са били направени търговски дружества, като книжарниците и бакалиите.

Директорът на една болница формира заплатите на персонала си по 2 начина – 1 основна заплата и клинични пътеки. В нито една клинична пътека не пише, че например 16 ст. от лечение за 100 лв. са за персонала”, обясни Ненов.

Според него увеличаването на заплатите би означавало, че директорите на болниците трябвало да вземат от някъде тези пари. „По силата на законодателството Министерството на здравеопазването към този момент, ако има пари, то няма как да ги даде, на която и да е болница, защото тя или е чужда собственост, или е търговско дружество”, добави той.

„Милиардите отиват в НЗОК, а те плащат клинични пътеки, в които не пише, че сестрата ще вземе 62 ст. при операция на апендикс.

Те отиват и в министерството, което бюджетира бърза помощ, психиатрии и др.”, допълни Ненков.

Бившият здравен министър смята, че отдавна има идеи за остойностяване на медицинския труд, но е на мнение, че такова нямало и скоро нямало и да има. Ненков посочи, че реално не са скъпи спринцовката или апаратурата, а истински скъпи са трудът и уменията на персонала. „Настоящата логика на формиране на заплатите ни убива до ден днешен”, каза бившият министър, но сподели, че не би подкрепил ефективна стачка, защото това би било противозаконно.

„Върху милиардите са се вгледали нечисти очи

– те са ужасно влиятелни и много малко се вълнуват от нормалните човешки неща. Мога да кажа кои са, но ще ме осъдят. Политик, който ще тръгне да променя системата изначално, би си направил сепуко”, коментира той до колко са възможни промени в основата на здравното законодателство.

Мнението му е, че здравеопазването в България не било толкова труднодостъпно и посочи, че е по-достъпно от колкото на Запад. „Там не можеш до личния си лекар да отидеш за 2 седмици”, поясни Ненков.

За него проблемът се корени в това, че за здравеопазването се говори като за услуга, а медиците се споменават като „медицински работници”. Услуга е да ти измият стъклата. Да ти спрат кръвотечението – не е услуга”, заключи бившият министър.

www.bnr.bg, 27.03.2019 г.

<http://bnr.bg/horizont/post/101098628/predsdatelat-na-bls-vremeto-za-protesti-ne-e-sega-a-kogato-se-glasuvat-budjetite>

БЛС: Времето за протести не е сега, а когато се гласуват бюджетите

Българският лекарски съюз (БЛС) не е срещу увеличаването на заплатите на здравните работници, но не подкрепя протестите им, тъй като възнагражденията са ниски в целия сектор. Времето за протести не е сега, а когато се гласуват бюджетите на здравното министерство и на Здравната каса. Това заяви днес при посещението си в Добрич председателят на БЛС Иван Маджаров.

Проблемът със заплащането на здравните работници в България е голям и той се задълбочава, но решаването му не може да стане чрез протести, категоричен е той.

„Протестите, когато се отнасят до заплащане в лечебни заведения, би трябвало да са под прозорците на управителя. Няма как да рекетираш всичките си колеги с това, че ще

спреш да работиш пет дни и да очакваш, че заплатата ти в края на месеца ще бъде по-голяма“.

Председателят на БЛС се обяви срещу ежегодното нарастване на разходите за лекарства за сметка на други сектори в здравеопазването:

„Трябва да се сложи спирачка пред ежегодното нарастване на разходите за лекарства, за да можем да осигурим средства за достойно заплащане на тези, които работят в България, които все още са тук“.

www.dir.bg, 26.03.2019 г.

<https://dnes.dir.bg/obshtestvo/rabotodateli-ne-iskat-otsenkata-na-horata-s-uvrezhdaniya-da-se-pravi-ot-sotsialnite>

Работодатели не искат оценката на хората с увреждания да се прави от социалните

Изчисляването на броя на часове лична помощ е базирано на четиристепенна скала на зависимост

Редактор: Калин Каменов

Работодатели и синдикати възразиха срещу това, че индивидуалната оценка на хората с увреждания ще се прави от социални работници. Това становище изразиха заместник - председателят на БСК Димитър Бранков, Ваня Григорова от КТ "Подкрепа" и други представители на бизнеса по време на извънредното заседание на НСТС, съобщава БТА. Според тях социалните работници нямат необходимото медицинско образование и компетентност да изготвят обективни констатации за наличните функционални дефицити на човека с увреждане. Ваня Григорова отбеляза още, че социалните работници имат много ниско заплащане, често получават едва минималната работна заплата, а така ще бъдат натоварени с допълнителни отговорности.

Националният съвет за тристранно сътрудничество обсъди днес Проект на Постановление на Министерския съвет за приемане на Правилника за прилагане на Закона за хората с увреждания, както и Проект на Методика за извършване на индивидуална оценка на потребностите от подкрепа за хората с увреждания.

Социалните партньори се въздържаха от подкрепа на правилника, методиката беше подкрепена от КТ "Подкрепа" и ССИ, БТПП няма възражение, АИКБ, БСК, КРИБ и КНСБ се въздържаха също.

Според новия Закон за хората с увреждания прилагането на индивидуалната оценка трябва да започне от 1 април. "Социалните работници ще бъдат обучавани буквално от утре да прилагат индивидуалната оценка", каза социалният министър Бисер Петков.

По думите му обучение е имало под някаква форма и преди това, при апробирането на различни случаи, както и при разработването на методиката за индивидуална оценка, защото социалните работници са участвали в процеса на работа.

Хората с увреждания досега можеха да получат новата финансова подкрепа по новия Закон за хората с увреждания, който е в сила от 1 януари, само на база на решението на ТЕЛК, без да е необходима индивидуална оценка.

Всички, които досега не са получавали помощ, както и тези, които искат да заявят получаване на лична помощ по Закона за личната помощ, ще трябва да минат на индивидуална оценка след като тя влезе в сила.

Девет области на живота човек ще са обект на обследване при индивидуалната оценка. Оценката съдържа три компонента - информация за хората с увреждания, обективни констатации за функционални затруднения, а третият е заключения, които определят подкрепящи мерки.

Целта да се определят индивидуалните потребности на хората с оглед адекватна подкрепа. Изчисляването на броя на часове лична помощ е базирано на четиристепенна скала на зависимост, разработени са образци на индивидуална оценка и формуляр за служителя, извършващ социална оценка.

Въпросите във формуляра, който попълва социалният работник, са прецизирани спрямо отделни възрастови групи - хора над 18 години, от 13 до 18 и от 0 до 13 години. Конкретният брой часове лична помощ се определя като общият брой точки се умножи по коефициент, съответстващ на различните възрастови групи.

Част от работодателите отбелязаха, че не могат да подкрепят методиката, защото се базира на решенията на ТЕЛК, архаизъм, останал да съществува само в България. Лидерът на КТ "Подкрепа" Димитър Манолов отбеляза, че методиката може да бъде критикувана заради начина, по който беше приет самият закон - в среда, по думите на Манолов, замърсена от въпиюща некомпетентност. От синдиката я подкрепиха обаче, защото иначе законът не би могъл да работи.

За бизнеса и за синдикатите е важно, че три месеца след началото на прилагане на методиката ще има анализ на действието ѝ, за да се прецени дали има нужда от корекции. По правилника дискусиите бяха около алтернативните мерки за заетост, които се предвиждат в случай, че работодателите не изпълнят задължението за наемане на определен брой хора с увреждания, заложено в закона.

Според Ваня Григорова алтернативните мерки обезсмислят квотите, а именно заетостта на хората с увреждания ги прави пълноценни граждани.

Работодателите възразиха срещу обвързването на алтернативните мерки с минималната работна заплата - предвижда се, ако не бъдат изпълнени квотите, да се закупува продукция от специализирани предприятия, съответстваща на две минимални работни заплати за един нает.

Синдикатите възразиха и срещу възможността от едно предприятие на друго да се прехвърля задължението за изпълнение на квотите. Ваня Григорова посочи, че така ще има гетоизиране на хората с увреждания в определени предприятия и сектори, а не това трябва да е целта на реформата.

По време на заседанието беше разгледан и Законопроект за изменение и допълнение на Закона за социално подпомагане, внесен от Искрен Веселинов и група народни представители.

В проекта получаването на месечни социални помощи е обвързано с полагане на общественополезен труд, участие в програми за ограмотяване, повишаване на квалификацията или прилагане на мерки за въздействие и възпитание.

Предлага се на трайно безработните, които получават месечни помощи, да се извършва ежегодна оценка от служител на АСП по критерии, утвърдени от МТСП. С оценката се поставят и годишни задачи за постигане на определени цели, в посока повишаване на грамотността, трудовата квалификация и степента на социализация.

МТСП принципно подкрепя идеята, но счита, че част от предложенията вече имат своята реализация в действащата нормативна уредба. АИКБ и БТПП подкрепят изцяло законопроекта, БСК и КНСБ подкрепят с бележки и предложения. ССИ и КРИБ се въздържаха от подкрепа, КТ "Подкрепа" и КРИБ не го подкрепиха.

Ваня Григорова посочи, че последните години хората, които са на месечни помощи, намаляват с по 20% всяка година заради затягане на критериите за достъп. Тя смята, че органите, които се занимават с незаконно придобито имущество, трябва да се занимават с неправомерно отпуснати помощи, а не социалното законодателство.

От синдиката предлагат във всеки жилищен квартал да има социален работник, така няма да се допусне недобросъвестно получаване на социални помощи.

За заместник -председатели на НСТС бяха определени Димитър Манолов от КТ "Подкрепа" и Цветан Симеонов от БТПП.



27.03.2019 г., с. 5

4 организации се обявиха против облекчения за дарения към НЗОК

След преминаването на фонда за деца към касата 50-процентното намаление на ставката остава

Янина Здравкова

4 влиятелни неправителствени организации настояват данъчните облекчения за дарения към фонда за лечение на деца да отпаднат, тъй като от 1 април даренията ще влизат в здравната каса, което може да доведе до корупция. Български дарителски форум, „Спаси, дари на...“, Български хелзинкски комитет и Националната мрежа за децата искат от здравния министър Кирил Ананиев да стане инициатор облекченията, които са 50 на сто от данъчната основа, да бъдат премахнати.

От години за дарения във фонда за лечение на деца се полагат най-високите данъчни облекчения - 50 на сто от данъчната основа, защото фондът беше създаден с идеята да се финансира от дарители. Освен това фондът имаше обществен съвет от лекари, НПО и медии, които гласуваха разходите за всеки един случай и така се осигуряваше прозрачност при разходването на средствата не само от държавния бюджет, но и от даренията. С преминаването на фонда към НЗОК обаче общественият съвет ще бъде закрит. "Сега философията на работа на тази институция се променя изцяло, като се подчинява на визията, че НЗОК ще изпълнява и контролира изцяло процеса по подпомагане на хора, нуждаещи се от лечение", обясняват от организациите. Общественият съвет пък ще бъде заменен от специализирани комисии по различните педиатрични направления.

Възможността за дарения, както и голямото данъчно облекчение обаче остават, като за целта има и поправка в данъчните закони, която касае дарения "в полза на Националната здравноосигурителна каса - за дейности във връзка с лечението на деца, финансирани с трансфери от бюджета на Министерството на здравеопазването". До тази година подобен текст касаеше фонда за лечение на деца. "Намаляването на 50% от данъчната основа за дарение към НЗОК ще доведе до порочни практики и скрита форма на корупция, без да подобри достъпа на деца до лечение", смятат обаче неправителствените организации. Според тях няма механизъм, който да гарантира, че евентуалните дарения наистина ще отиват за лечение на деца.

От касата обясниха, че даренията за фонда ще постъпват в отделна сметка и ще се ползват само за функционирането на тази дейност, а не за останалите здравноосигурителни плащания. Основното перо във финансирането на фонда - парите от държавния бюджет, също ще се прехвърлят към бюджета на касата и ще се ползват само за работата на фонда.

Отказ

След сътресенията във фонда за лечение на деца, започнали при показния арест на директора Павел Александров през 2016 г., даренията за структурата намаляват все повече. Според отчета на фонда за 2018 г. даренията са били едва малко над 74 000 лв. Само година по-рано те са били почти 166 000 лв. Държавното финансиране е било 8.8 млн. лв. за 2018 г.