

ПРЕСКЛИПИНГ

30 октомври 2019 г., сряда

VINF 11:49:01 29-10-2019

MH1146VI.003

здравеопазване - форум - аптеки

В България една аптека обслужва близо две хиляди души, а в Европа - близо четири хиляди според председателя на Българския фармацевтичен съюз проф. Илко Гетов

София, 29 октомври /Десислава Пеева, БТА/

В България една аптека обслужва 1900 души, а в Европа - 3900, каза председателят на Българския фармацевтичен съюз проф. Илко Гетов. Проф. Гетов участва в национална конференция "Заедно за повече здраве", организирана от Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България, Българския лекарски съюз и Българския фармацевтичен съюз.

Аптеките в страната ни са 3870, което е огромен брой в сравнение със страните от ЕС. Голяма част от тях са концентрирани в богатите градове и в по-достъпните части на страната, каза още проф. Гетов. Липсата на фармацевтични кадри проф. Гетов обясни с големия брой на аптеките. Специалистът напомни, че все още обаче има общини, в които аптеки липсват или наличните аптеки нямат сключен договор с НЗОК.

В европейските аптеки се предлагат и около 10 услуги, освен продажбата на медикаменти, докато в страната ни това не е разрешено, допълни още той. БФС е готов на 100 процента за въвеждане на електронното здравеопазване, подчерта проф. Гетов.

www.investor.bg, 29.10.2019 г.

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/prof-ilko-getov-aptekata-moje-da-se-prevyrne-v-centyr-na-zdraveto-292152/>

Проф. Илко Гетов: Аптеката може да се превърне в център на здравето

Трябва да се повиши достъпът до фармацевтични услуги в нашата страна, съветва председателят на Българския фармацевтичен съюз

Превръщането на аптеката в център на здравето с лесен достъп до медицински специалист, както и бързият достъп до фармацевтични услуги в България липсват. Това е мнението на проф. Илко Гетов, председател на Български фармацевтичен съюз, изказано в ефира на Bloomberg TV Bulgaria.

"Обяснението за ситуацията е недоразбирането на ролята на фармацевтите и аптеките като място, където хората могат да получат ценен съвет и консултация за своето здраве и да спестят средства за лечение, като дадат по-малко пари за профилактика и превенция на социално значими заболявания", посочи той.

Проф. Гетов даде примери с практики от държави от Европейския съюз (ЕС). "В повечето европейски страни сезонните противогрипни ваксини се предлагат и в аптеката. По този начин пациентът може да отиде да си направи ваксинация в там. От това печелят фондът и системата на здравеопазването", каза фармацевтът и отбеляза, че в България тази практика е забранена. "По закон в България в аптеката може да се прави само консултация за използване на лекарствени продукти и други стоки за здравето. Дори меренето на кръвно или тегло не е регламентирано", посочи Илко Гетов и даде пример с практиката в Белгия. "Когато на пациент

бъде предписан за първи път инхалаторен лекарствен продукт, той има право да посети аптека, където да му се асистира за постигането на оптимален резултат от терапията”.

Фармацевтът съобщи и друга статистика, според която 98% от населението на ЕС извън градовете може да достигне до най-близката аптека в рамките на 30 минути.

Председателят на фармацевтичния съюз разказа и за националната конференция "Заедно за повече здраве", която се провежда днес. Една от темите, която ще се обсъжда там, е за инвестициите, които според него са достатъчни, но парите не се използват правилно.

Вижте целия разговор във видео материала на Bloomberg TV Bulgaria.

По статията работиха: Екип на Bloomberg TV Bulgaria , редактор Петя Стоянова

www.banker.bg, 29.10.2019 г.

<https://www.banker.bg/obshtestvo-i-politika/read/koga-aptekite-shte-stanat-centur-na-zdraveto>

Кога аптеките ще станат център на здравето?

Превръщането на аптеката в център на здравето с лесен достъп до медицински специалист и бързият достъп до фармацевтични услуги в България липсват. Това каза проф. Илко Гетов, председател на Български фармацевтичен съюз, пред Bloomberg TV.

"Обяснението за ситуацията е недоразбирането на ролята на фармацевтите и аптеките като място, където хората могат да получат ценен съвет и консултация за своето здраве и да спестят средства за лечение, като дадат по-малко пари за профилактика и превенция на социално значими заболявания".

Гетов даде примери с практики от страни членки на Европейския съюз. "В повечето европейски страни сезонните противогрипни ваксини се предлагат и в аптеката. По този начин пациентът може да отиде да си направи ваксинация в аптека. От това печелят фондът и системата на здравеопазването".

В България тази практика е забранена. По закон в България в аптеката може да се прави само консултация за използване на лекарствени продукти и други стоки за здравето. Дори меренето на кръвно или тегло не е регламентирано. По думите му в Белгия, когато на пациент бъде предписан за първи път инхалаторен лекарствен продукт, той има право да посети аптека, където да му се асистира за постигането на оптимален резултат от терапията.

"98% от населението на ЕС извън градовете може да достигне до най-близката аптека в рамките на 30 минути.

www.clinica.bg, 29.10.2019 г.

<https://clinica.bg/9918->

БЪГ В КОМУНИКАЦИЯТА С МЕДИИТЕ ОЧЕРНЯ ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО НИ

40% от хората, имали реален досег с болниците и лекарите, са доволни от услугите

Лили ВОЙНОВА

Има сериозно разминаване в оценката, която дават за здравеопазването у нас медиите и социалните мрежи, в сравнение с хората, които са имали пряк досег със системата. Това показват данните от проучване на социологическа агенция „Тренд“. Те бяха обявени на Първата национална конференция „Заедно за повече здраве“, проведена в София. Форумът е организиран от БЛС, БФС и Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители

Изследването е извършено в периода 11-18 октомври сред 1006 респонденти. Числата сочат, че образът на системата на здравеопазването в медиите и социалните мрежи е негативен, като 70% от запитаните отговарят, че посоката, в която се развива системата, е лоша. При реален досег със системата обаче 53% не са удовлетворени от здравното обслужване, а 40 на сто са казали, че са доволни. Хората имат високо доверие в медицинските специалисти, като на първо място със 70 на сто одобрение са фармацевтите, следвани с 64 на сто положителни оценки за лекарите и 65 на сто - за специалистите по здравни грижи. На 42% от анкетираните не им се е налагало да доплащат за медицинска помощ, а 50% са вадели пари от джоба си. За диагностика и изследвания са доплащали 19%, 15% - за лекарства и 13% - за консумативи, пирони, изкуствени стави и др.

Близо 86 на сто от запитаните отговарят, че държавата трябва да отделя повече средства за здравеопазване, а 95 на сто смятат, че парите трябва да се изразходват по-ефективно. Повече от половината от участниците са на мнение, че пациентите нямат добър достъп до лекарства. В същото време образът на здравната система в медиите е по-различен. Средната оценка, която участниците в изследването дават за здравната ни система е 3 по скалата от 1 (много лоша) до 6 (отлична), сочат данните. Проучването беше представено от Димитър Ганев от социологическа агенция "Тренд". Той обобщи, че проблемите на здравеопазването у нас са ниско качество на лечението, високо ниво на доплащането и липса на медицински кадри.

Зам.-министърът на здравеопазването д-р Бойко Пенков обаче подчерта, че парите за здравеопазване непрекъснато нарастват. Той даде пример с консолидираната рамка на бюджета, която показва, че за 2019 г. изразходваните средства в сектора са 5.2 млрд. лв., следващата година нарастват с 400-500 млн. лв., а през 2020 г. ще достигнат 6.4 млрд. лв., което е с близо 1 млрд. лв. повече за период от три години. Зам.-министърът припомни, че в най-важния сектор – спешната помощ до 2000 г. не са правени инвестиции, а сега със 165 млн. лв. ще бъдат ремонтирани и реновирани всички центрове и ще бъде напълно обновен автопарка.

Д-р Бойко Пенков очерта главните приоритети на министерството в здравния сектор „Първата цел е разширяване на програмите за профилактика, диагностика и лечение на социалнозначимите заболявания. Като реален успех той даде програмите за рак на гърдата, благодарение на които заболяването е изпаднало от топ 5 като причина за смъртност у нас. Тези резултати показват ефекта от вложените пари в техника и обечуние на медицинските кадри, както и въвеждането на новото, съвременно лечение.

Друг приоритет са инвестициите в майчино и детско здравеопазване. Зам.-министърът информира, че за последните 5-6 години у нас са влезли 176 нови молекули /за иновативни лекарства/. През 2017 те са 32, през 2018 – 21, а през 2019 – 31 и чакат разрешение още 30.

Необходим е експертен и обществен дебат за здравеопазването, каза при старта на форума вицепремиерът Томислав Дончев. Според него трябва да се обсъди, колко повече средства да се дават, как най-разумно да се разпределят. „Има и нови теми, за които трябва да подготвим обществото“, допълни той. По думите му иновациите в здравеопазването съдържат потенциал за конфликт - поддържат човешкия живот, но някои от тях са много скъпи.

„В областта на здравеопазването властват лошите новини и негативните стереотипи, но ако сравним ситуацията днес и преди 10 години, имаме нови болници, удвоен ресурс, високотехнологична апаратура. Според Дончев сме в особен феномен, защото в последните години не се сравняваме със себе си, а с другите богати държави от ЕС, а подобно сравнение винаги е много трудно.

Деян Денев, изпълнителен директор на ARPharM подчерта, че публичните плащания за здраве са инвестиции, а не разходи. Благодарение на по-добрите медицински услуги животът на българите се е увеличил с 5 години, като основният скок е след 1997 г., каза той. „Благодарение на иновациите в медицината се постига не само увеличена продължителност на живота на пациентите и подобряването качеството им на живот, но също и икономическа полза, каквато

е приносът към брутния вътрешен продукт", отбеляза Денев. И акцентира върху проблема, че България е страната с най-рязък спад в съотношението между застаряващо и население в трудоспособна възраст. Според него до 2050 г. трудовите ресурси в страната ще намалее с 40%, а трудовите резерви ще бъдат на 60+ години. „За да постигнем активно стареене, ни е необходима превенция на здравето, по-добра диагностика, по-добър контрол и лечение на заболяванията", допълни той.

„Трябва да прекъснем рязко тенденцията за увеличение на средствата, които се инвестират предимно в медицинска дейности, като ги пренасочим към повишаване цените на клиничните пътеки и заплащане на труда на здравните специалисти. След 10-15 г. не само ще сме по-възрастни като нация, но ще трябва и да се лекуваме сами", подчерта председателят на БЛС д-р Иван Маджаров. Той припомни, че все още за пациентите продължават да се грижат специалисти, които не са добре платени. Според него могат да бъдат набелязани доста мерки за решаване на проблема - увеличаване на цените на клиничните пътеки при недофинансираните и непривлекателни специалности, заплащане на специализациите за непривлекателните региони и специалности – при ясно регламентирани условия, подобряване и модернизиране на болничната инфраструктура, максимално използване на възможностите на частните инвестиции и др.

Проф. Илко Гетов, председател на Българския фармацевтичен съюз, отбеляза, че във фармацевтичния сектор в България през последните години се наблюдава стабилност - броят на аптеките, сключили договор с НЗОК, нараства, а пациентите получават все повече лекарства, заплащани от НЗОК. Същевременно у нас те са концентрирани в големите градове, а в отдалечените региони има сериозен недостиг. Броят им възлиза на 3870, но магистър-фармацевтите в една аптека са средно 1,6 срещу 2,3 за страните от ЕС, като България се нарежда по този показател само преди Кипър и Гърция, поясни професорът. Причината е прекомерният брой на аптеките в България – над 2 пъти по-голям от средните показатели за ЕС. "Една българска аптека обслужва средно 1900 души, докато средният показател за европейските страни е 3900 души", каза още проф. Гетов.

Един от възможните варианти за включване на допълнителни средства в здравеопазването предложи Аркади Шарков от ЕКИП (Експертен клуб за икономика и политика). Според него е добър процент от парите от продажбата на алкохол и тютюневи изделия да влиза в бюджета за здраве.

Участниците в националната конференция „Заедно за повече здраве" предложиха проект на меморандум за сътрудничество. Той включва предприемане на съвместни действия за овладяването на неблагоприятните демографски процеси, подкрепа на политиките на държавата, сътрудничество при разработването на национални стратегии за разширяване на достъпа до медицинска помощ, увеличаване на здравната култура на населението и други.

VINF 10:48:01 29-10-2019

RM1044VI.00

Необходим е експертен и обществен дебат за здравеопазването според вицепремиера Томислав Дончев

София, 29 октомври /Десислава Пеева, БТА/

Необходим е експертен и обществен дебат за здравеопазването, каза вицепремиерът Томислав Дончев по време на конференция "Заедно за повече здраве". Форумът е организиран от Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България, Българския лекарски съюз и Българския фармацевтичен съюз. Имаме нужда от обществен дебат колко повече средства да се дават, как най-разумно да се разпределят, а има и нови теми, за които трябва да подготвим обществото, допълни Дончев. Иновациите в здравеопазването

съдържат потенциал за конфликт - поддържат човешкия живот, но някои от тях са много скъпи, каза още Дончев.

В областта на здравеопазването властват лошите новини и негативните стереотипи, но ако сравним ситуацията днес и преди 10 години, имаме нови болници, удвоен ресурс, високотехнологична апаратура. В особен феномен сме, каза още Дончев и посочи, че в последните години не се сравняваме със себе си, а с другите - старите и богати държави от ЕС, а подобно сравнение винаги е много трудно. Дончев увери, че ако има дебат за здравеопазването, ще участва в него.

Данни от проучване, извършено в периода 11-18 октомври, сред 1006 респонденти, показва, че образът на системата на здравеопазването в медиите и социалните мрежи е негативен, като 70 на сто от запитаните отговарят, че посоката, в която се развива системата, е негативна. Проучването беше представено от Димитър Ганев от социологическа агенция "Тренд". При реален досег със системата обаче 53 на сто не са удовлетворени от здравното обслужване. Над 70 на сто от участниците в проучването посочват, че имат доверие на фармацевтите, 64 на сто - в лекарите, а 65 на сто - в професионалистите по здравни грижи. На 42 на сто от запитаните не им се е налагало да доплащат за лечението си, каза още Ганев.

Близо 86 на сто от запитаните отговарят, че държавата трябва да отделя повече средства за здравеопазване, а 95 на сто смятат, че парите трябва да се изразходват по-ефективно. Повече от половината от участниците са на мнение, че пациентите нямат добър достъп до лекарства.

Заместник - министърът на здравеопазването Бойко Пенков припомни, че за следващата година парите за здравеопазване ще бъдат с 500 млн.лв. повече, а през 2022 г. се очаква общият им размер да бъде 6.4 млрд.лв.

www.bnr.bg, 29.10.2019 г.

<http://bnr.bg/horizont/post/101184481/d-r-ivan-madjarov-investiciite-v-medicinski-deinosti-ne-sa-naprazni>

Д-р Иван Маджаров: Инвестициите в медицински дейности не са напразни

„Инвестициите в медицински дейности не са напразни, те са инвестиции в кадрови потенциал, в инфраструктура, в сграден фонд. Когато се отделят средства за здравеопазване, те влияят в дългосрочен план“. Това каза пред БНР д-р Иван Маджаров, председател на Българския лекарски съюз (БЛС), който на конференция днес ще представи доклад за публичните инвестиции в медицинската помощ.

В предаването „Преди всички“ д-р Маджаров посочи една от причините да не се усеща реално ръстът в бюджета за здравеопазване:

„Много малко средства се отделяха за повишение на цени, голяма част от парите отиваха за покриване на нови дейности и се оказваше, че лечебните заведения трябва да извършват повече работа, повече дейности, за да успеят да финансират съществуването си. Затова настояваме за по-добри грижи за пациентите, с по-добро заплащане“.

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

www.zdrave.net, 29.10.2019 г.

<https://www.zdrave.net/-/n10979>

Бойко Пенков: Разширява се достъпа на пациенти до иновативни терапии

Много разчитаме на БЛС за изработване на критерии и оценка на качеството, каза зам.-министърът

Надежда Ненова

Достъп до здравеопазване за всички, високо качество на услугите и липса на финансови бариери на пациентите. Това са основните цели, които си е поставило правителството по думите на зам.-министъра на здравеопазването д-р Бойко Пенков. Той очерта главните приоритети на държавата в здравния сектор в презентацията си по време на първата национална конференция „Заедно за повече здраве“, която се провежда днес.

Д-р Пенков подчерта, че първата цел е разширяване на програмите за профилактика, диагностика и лечение на социалнозначимите заболявания. Като пример за вече реализиран успех в тази посока той даде програмите за рак на гърдата, благодарение на които заболяването е изпаднало от топ 5 като причина за смъртност у нас. Тези резултати показват ефекта от вложените пари в техника и обучени на медицинските кадри, както и въвеждането на новото, съвременно лечение.

Вторият приоритет са инвестициите в майчино и детско здравеопазване. И тук отново те са основно в дейности и апаратура. Д-р Пенков припомни, че правителството е отпуснало 100 млн. лв. за създаването на детска болница.

„Инвестираме в човешките ресурси. Много разчитаме на БЛС за изработване на критерии и оценка на качеството, защото пациентът навсякъде трябва да може да получи това, което очаква от системата“, каза той.

Зам.-министърът подчерта, че това, което предстои е развитието на Спешната помощ, в която са липсвали инвестиции от 2000 г. „Благодарение на спечеления европейския проект за 160 млн. лв. обновяваме центровете, автопарка и отделенията. Не се работи на парче или район по район – имаме абсолютно обновяване на всичко, а отделно имаме проект за обучение на персонала, през който ще минат 2000 души“, каза д-р Пенков.

Той подчерта, че се разширява и достъпа на пациенти до иновативни терапии. „За последните няколко години у нас са влезли 176 нови молекули. През 2017 са влезли 32 молекули, през 2018 – 21, а през 2019 – 31. Още 30 нови молекули чакат да бъдат въведени“, уточни д-р Пенков.

www.zdrave.net, 29.10.2019 г.

<https://www.zdrave.net/-/n10978>

СЗО - с пътна карта за дигитализация на здравеопазването

Публичният, частният и гражданският сектор обединяват усилия за по-бързото въвеждане на дигиталните технологии

Работна среща на експерти в Женева приключи с приемането на пътна карта на организацията за напредък на дигиталната здравна екосистема, съобщи пресслужбата на СЗО. Оттам подчертават, че това е първата среща в разширен формат на Консултативната група по здравеопазване на дигиталните здравни системи, която бе сформирана наскоро. Експертите са обсъдили широк кръг въпроси – от управлението на данните до етичното и справедливо използване на цифрови технологии. Крайната цел е да се намерят подходи, които да подпомогнат бързото, безопасно и безпроблемно въвеждане на дигитализацията в сектора.

„Всички правителства са изправени пред все по-големи изисквания да предоставят здравни услуги на своите граждани и много дигитални технологии предлагат решения, които да помогнат за удовлетворяването на тези потребности“, заяви генералният директор на СЗО д-р Тедрос Адханом Гебрейесус. По неговите думи обаче страните искат да имат увереност в реалните качества на мерките и да прилагат само онези от тях, които действително работят.

„Планът за действие, договорен днес, фокусира усилията ни да помагаме на света да се възползва от цифровите здравни технологии и решения, като същевременно защитава злоупотребата с данни на хората и защитава тяхното здраве“, допълни д-р Гебрейсус.

Съпредседателят на консултативната група Стив Дейвис, президент и главен изпълнителен директор на Световната здравна нестопанска организация (PATH) даде висока оценка на инициативата и поясни, че новият план предвижда насоки, които да помогнат на СЗО да увеличи максимално потенциала на дигиталния здравен пейзаж и да очертае бъдещите тенденции, инструменти и възможности. Според Стив Дейвис особено висока оценка заслужава идеята да бъдат обединени усилията на правителствата, гражданското общество, работещите в сферата на иновациите и неправителствените организации.

Основните насоки, в които ще се работи през следващата година са: разработване на глобална рамка за СЗО за валидиране, прилагане и мащабиране на цифрови здравни технологии и решения; препоръки за безопасно и етично използване на цифровите технологии за укрепване на националните здравни системи чрез подобряване на качеството и покритието на грижите, както и за увеличаване на достъпа до здравна информация; съвети относно застъпнически и партньорски модели за ускоряване на използването на цифрови здравни възможности в страните за постигане на по-добри здравни резултати; съвети относно новите цифрови здравни технологии с глобален обхват и въздействие, така че никой да не бъде пренебрегнат и изоставен.

Според Бернардо Мариано, директор на Отдела за дигитално здраве и иновации на СЗО обобщава:

„Дигиталните технологии могат да играят мощна роля за подобряване на здравето на хората по целия свят.

Нашата цел е да гарантираме, че цифровите технологии за здраве са безопасни и че доказаните инструменти достигат до всички, навсякъде. По думите на експерта дигиталното здраве може да помогне за разширяването на първичната здравна помощ, да позволи на медицинските специалисти да се борят със завръщащите се стари или с новопоявили се заболявания. В същото време хората ще могат да се възползват пълноценно от промените и трансформациите в дигиталната област.

„Това, което днес наричаме „дигитално здраве“, в бъдеще ще бъде известно просто като начина, по който предоставяме здравни услуги в дигиталната ера“, категоричен бе Бернардо Мариано.

Консултативната група обединява широк кръг експерти в различни дигитални здравни области, включително изкуствен интелект, виртуална и разширена реалност, биомедицински иновации, роботизирана хирургия и преносими технологии; както и експерти в организацията на здравеопазването, медицинската етика, управлението, сигурността, икономиката и правото.

www.capital.bg, 29.10.2019 г.

https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/zdraveopazvane/2019/10/29/3983531_lekari_i_farmaceuti_iskat_10_ot_akcizite_da_otivat_za/

Лекари и фармацевти искат 10% от акцизите да отиват за здраве

Общо 86% от българите смятат, че държавата трябва да отделя повече за здраве, но не са съгласни да им бъдат увеличени здравните вноски

Десислава Николова

Общо 86% от българите смятат, че държавата трябва да отделя повече средства за здравеопазване, но в същото време 83% от тях не са съгласни да им бъдат увеличени здравните

вноски, които плащат в момента. Това показва националнопредставително проучване на социологическата агенция "Тренд" представено на конференцията "Заедно за повече здраве". Става ясно, че българите смятат, че са необходими повече средства, за да се лекуват и да живеят по-дълго, но пък те трябва да бъдат набавени индиректно. Затова Българският лекарски съюз, Българският фармацевтичен съюз и Асоциацията на научноизследователските компании смятат, че трябва да се заделя по-голям процент от приходите от акцизи, който да отива за здравеопазване.

1, 5 или 10%

Според предложението на икономиста Аркади Шарков от ЕКИП, има няколко варианта за повече средства в здравеопазването.

Първият е държавата да преотстъпи по-голяма част от средствата от акцизи върху горивата, алкохола и цигарите на здравния сектор. От 10 години здравното министерство по закона за здравето би трябвало да получава около 1% от акцизите само от цигари за програмите си за профилактика и превенция на тежки социалнозначими заболявания. В същото време обаче законът за публичните финанси забранява да се разпределят предварително очакваните приходи. Министерството получава сума от бюджета за профилактични програми и в момента, коментира заместник-министърът на здравеопазването д-р Бойко Пенков, който намери идеята за увеличаване на преотстъпения акциз за интересна.

Ако МЗ получава 1% от акцизите от тютюневи изделия, това е сума от 25 млн. лв., която не е публично известно да съществува като средства за профилактика.

Според изчисленията на Шарков, ако държавата се съгласи да преотстъпи 10% от всички събрани акцизи върху цигари, алкохол и горива за здравни плащания, това ще донесе 520 млн. лв. за здравеопазването, а ако се преотстъпят само 10% от косвения данък върху потреблението на цигари и алкохол, това ще донесе на сектора 280 млн. лв.

Алтернативите

Ако финансовото министерство не се съгласи на тази стъпка, Шарков смята, че алтернативите за повече средства, без да се вдигат здравните вноски, е да се повиши събираемостта на здравни вноски, тъй като в момента 720 хил. души не са здравноосигурени.

Освен това трябва да се увеличат вноските на държавата за осигурените от нея 4.5 млн. души – пенсионери, деца, учащи, държавни служители и др. В момента средната вноска за тях е 4.5% върху минималната работна заплата, а не 8% като при работещите. Ако се плаща реална здравна вноска, това би означавало още 850 млн. лв. повече за здраве.

Според Пламен Таушанов, председател на Българска асоциация за закрила на пациентите, пари за здраве могат да се вземат и от приходите от Националната лотария, които са 3 млрд. лв. годишно.

Вяра в здравната система

Според проучването на "Тренд" българите дават оценка среден 3 на здравната система. При досег с нея, обаче, 40% са удовлетворени от здравното обслужване, а 53% не са. За разлика от политиците, хората имат високо доверие във фармацевтите - 73%, лекарите - 64% и професионалистите по здравни грижи - 65%.

На 42% от пациентите не им се е налагало да доплащат за медицинска помощ, 50% от анкетираните са доплащали, като най-големите доплащания в брой са били за диагностика и изследвания, за лекарства и за консумативи - упойки, пирони, изкуствени стави.

www.dir.bg, 29.10.2019 г.

<https://dnes.dir.bg/obshtestvo/umbal-sv-ekaterina-sofiya-oproverga-mz-za-parvata-transplantatsiya-na-byal-drob>

УМБАЛ „Св. Екатерина“-София опроверга МЗ за първата трансплантация на бял дроб

Министерството на здравеопазването съобщи в неделя за извършена първа белодробна трансплантация, от кардиологичната болница обаче напомниха, че такава е правена още през 2003 г.

Виктор Стефанов

Още през 2003 г. в УМБАЛ "Св. Екатерина"-София са извършени първите трансплантации на сърце-бял дроб и отделно само на бял дроб от изцяло български екип, с ръководител проф. Чирков. Това съобщиха от болницата във връзка с тиражирана тези дни в медиите информация, че в болница "Лозенец" е извършена първата трансплантация на бял дроб в България, предаде "Фокус".

Медиите тиражираха информация, подадена от Министерството на здравеопазването. На 27 октомври то съобщи, че "първата белодробна трансплантация" е била извършена от екип на Университетска болница "Лозенец", ръководен от д-р Игор Годораке от университетската болница в ХанOVER и проф. д-р Любомир Спасов. Трансплантацията започнала към 22.30 на 26 октомври и приключила към 4.30 часа на следващия ден. Допълва се, че "през цялото време министър Ананиев е получавал информация за хода на трансплантацията".

Реципиент на тази трансплантация стана 70-годишен мъж с крайна степен на белодробна недостатъчност поради белодробна фиброза. В момента пациентът се намира в реанимация. Допълнителна информация ще бъде предоставена от УБ "Лозенец", се казва в съобщението. Такава все още се чака.

Трансплантацията през 2003-а

Екипът на проф. Александър Чирков в болница "Св. Екатерина" направи на 21 август 2003 г. уникална за страната трансплантация едновременно на бял дроб и сърце. Пациентката е 26-годишно момиче с вродена сърдечна аномалия. Доколко знам, такава операция не е правена в Югоизточна Европа и Италия, каза Чирков. Трима хирурзи са му асистирали - д-р Баев, д-р Николов и д-р Илиев. Дали операцията със сигурност е успешна ще може да се каже след 6-7 дни, смятат от "Св. Екатерина".

Органите бяха взети от починало при катастрофа край ловешкото село Микре момче на 17 г., от София. Той е получил черепно-мозъчна травма и е изпаднал в мозъчна смърт в сряда по обед. Близките му, които разрешиха вземането на органите му, пожелаха да останат анонимни.

МЗ: Двете болници са лицензирани за белодробни трансплантации

Болниците "Лозенец" и "Света Екатерина" са лицензирани за извършване на белодробни трансплантации. Това каза пред журналисти заместник-министърът на здравеопазването Бойко Пенков, който участва в конференция "Заедно за повече здраве".

В отговор на въпрос дали в страната ни има достатъчно подготвен екип, за да следи следтрансплантационния период на пациента, на който преди дни беше трансплантиран бял дроб, д-р Пенков каза, че засега гаранцията е в създаването на международния екип, извършил белодробната трансплантация в болница "Лозенец". Проф. Спасов, директор на лечебното заведение, е преминал всякакви квалификации, свързани с белодробна трансплантация, има хора, които в ХанOVER го правят ежедневно, но не мога да кажа дали немските лекари ще останат в България, допълни д-р Пенков, цитиран от БТА.

Присъствието на екипа от Германия не е случайно, те са били извикани специално в болницата, за да съдействат. Всички детайли по присъствието на чуждестранните лекари и състоянието на реципиента, трябва да се отнасят към лечебното заведение, подчерта д-р Пенков. Нашата

задача беше, когато има донорска ситуация, да поемем контрола върху събитието и да бъдат оползотворени максимално дарените от хората органи, добави още той. Борим се да увеличим даряването на органи, защото само тогава ще има трансплантации. След трансплантационният процес ще бъде проследен в болница "Лозенец", каза още д-р Пенков.

В отговор на въпрос кой ще плати хонорара на лекарите от Хановър д-р Пенков каза: "Не мога да кажа, такова условие на нас не ни е поставяно. Ние, като министерство, имаме пари в бюджета, плащаме до лев всеки разход, направен при всяка една трансплантация, каквато и да е тя в държавата".