

ПРЕСКЛИПИНГ

14 май 2019, вторник

www.bnt.bg, 13.05.2019г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/zapochvat-pregovori-mezhdu-bls-i-nzok-za-tsenite-na-nedofinansirani-klinichni-pteki>

Започват преговори между БЛС и НЗОК за цените на недофинансирани клинични пътеки

Начало на преговорите между Българския лекарски съюз и Здравната каса за цените на недофинансираните клинични пътеки.

Медиците настояват за увеличение на тяхната стойност при лечението на деца и бременни, след поредица от протести в педиатричната болница в София. От браншовата организация ще поискат предоговаряне и на други клинични пътеки, както и въвеждане на платена от държавата потребителска такса за преглед на дете. В края на миналата седмица здравният министър Кирил Ананиев анонсира, че за целта се отблокират допълнителни 50 млн. лева от резерва на касата.

www.bnr.bg, 13.05.2019г.

<http://bnr.bg/horizont/post/101117854/bls-i-nzok-zapochvat-pregovori-za-uvelichavane-na-cenite-na-klinichnite-pateki-i-za-aneks-kam-nrd>

БЛС и НЗОК започват преговори за увеличаване на цените на клиничните пътеки и за анекс към НРД

Д-р Иван Маджаров: Цели региони са заплашени от липса на педиатри

Българският лекарски съюз подкрепи протестиращите от Специализираната детска болница в София на проведения през почивните дни извънреден събор.

Преди няколко дни заместник-министърът на здравеопазването Жени Начева декларира, че на започващите днес преговори ще се приеме да няма ограничения при приема и лечението на деца в специализираната педиатрична болница в столицата.

С електронно гласуване се одобриха промени в устава на БЛС. Според тях се премахва акредитационният съвет, а медицинските обучения вече ще се извършват по договор от БЛС и медицинските университети.

Най-важното решение на извънредното заседание обаче е свързано с преговорите, които ще започнат между БЛС и НЗОК за увеличаване цените на клиничните пътеки в рамките на отпуснатите 50 милиона лева от резерва на здравната каса. Новите цени ще влязат в сила от първи юни, каза председателят на Лекарския съюз, доктор Иван Маджаров. Приоритетно ще бъдат повишени цените в педиатрията, но се предвиждат по-високи цени и в детската хирургия и в пулмологията. Освен това в рамките на резерва след анализ ще се обмисли и възможност за минимално повишаване на цените за преглед, каза още доктор Маджаров.

В предаването „Преди всички“ председателят на БЛС подчерта, че цели региони са заплашени от липса на педиатри.

„Във всички случаи 50 млн. са достатъчни, за да се повишат цени не само на педиатричните пътеки, а и на други недофинансирани и с ниски цени, като например белодробните“.

По думите му тези пари трябва да стигнат и до заплатите в лечебните заведения: „Пропорционално и справедливо трябва да има увеличение на заплатите на всички работещи в лечебните заведения за болнична помощ“.

БЛС ще настоява неусвоените от лечебните заведения средства да се даде възможност да отидат за стара неразплатена дейност.

Д-р Маджаров припомни и настояване на БЛС: „Само лекарите, които работят с деца, не получават от никого потребителска такса. Нашето настояване е в следващата година с бюджета за здравеопазване да се мисли и за такъв вариант – една част от такава потребителска такса да бъде поета от държавата, а не от родителите“.

Това обаче не трябва да се случва за сметка на лекарите, уточни той.

Председателят на БЛС се надява след днешните преговори да се внесе някакво спокойствие в сектора.

Снимка - Националната здравноосигурителна каса започват преговори с Лекарския съюз за увеличаване на цените на клиничните пътеки и за анекс към Националния рамков договор. Лекарският съюз ще иска по-високи цени на клиничните пътеки в направления като педиатрия и белодробно лечение, както и в други области, заяви председателят на Съюза д-р Иван Маджаров.

www.bnr.bg, 13.05.2019г.

<http://bnr.bg/horizont/post/101117957/razminavaniata-mejdu-raboteshtite-v-detskata-bolnica-v-stolicata-i-nzok-sa-po-tehnicheski-prichini>

Разминаванията между работещите в Детската болница в столицата и НЗОК са по технически причини

Разминаванията между работещите в Детската болница в столицата и Здравната каса се дължат на липса на диалог и по технически причини, съобщава в писмо до медиите Пенка Георгиева от името на няколко пациентски организации след среща на заместник-министъра на здравеопазването Жени Начева с екипа на болницата. За лимитите Начева обясни, че болницата може да получава автоматично допълнително финансиране авансово при нужда.

По инициатива на зам.-министър г-жа Жени Начева тази сутрин се състоя среща в СБАЛДБ „Проф. Иван Митев“ относно лимитите на финансовите средства и клиничните пътеки за децата. На срещата участваха IT специалист от Педиатричната болница, ангажиран с отчетите на клиничните пътеки, ръководството на лечебното заведение, служители на НЗОК и СЗОК, представител на Пациентски организации „Заедно с теб“. Срещата започна с напрежение, но в процеса на дискусията се установи, че разминаванията са технически и от липсата на диалог. Реални проблеми относно лимитите няма.

Зам.-министър Жени Начева заяви, че по решение на Надзорния съвет на НЗОК лимити на леглата на клиниките вече няма и децата се приемат по общ код, което позволява при запълнено отделение дете със същото заболяване да бъде приемано в съседно. Служителите на НЗОК и СЗОК потвърдиха този регламент.

IT специалистът и ръководството на болницата също се увериха, че няма ограничаване на леглата по заболявания.

Относно лимитите на отпускните средства, г-жа Жени Начева обясни, че болницата може да получава автоматично допълнително финансиране авансово при нужда. От НЗОК беше заявено, че болницата за първото тримесечие дори има икономии, които има право да компенсира и усвои до септември.

Бяха обсъдени и малки технически казуси и затруднения по отделни случаи, които се оказва, че се преодоляват успешно. Срещата приключи удовлетворително за всички участници, което показва, че диалогичността на зам.-министър Жени Начева доказва, че това е начинът на работа.

Медиците от Педиатричната болница няколко пъти протестираха срещу липсата на достатъчно пари по клиничните пътеки и с искане за по-високи заплати и промяна на статута.

www.zdrave.net, 13.05.2019 г.

<https://www.zdrave.net/-/n9456>

Проф. Асен Балтов:

Фармацевтичните продукти правят големия проблем в здравната система

За първи път болниците няма да са с дефицит

„Тази година ще се види, че е достигнат праг на насищане и че в болничната помощ са отпуснати толкова парични средства от НЗОК, че болниците вероятно няма да могат да изпълнят лимитите си. За първи път системата в болнична помощ няма да излезе на дефицит“. Това каза директорът на „Пирогов“ проф. Асен Балтов вчера пред БНТ по повод допълнителните средства отделени от правителството и от резерва на НЗОК за болнична помощ.

По повод твърдението, че системата е „каца без дъно“ и парите, които се „наливат“ в нея, са източвани, проф. Балтов каза, че ако се говори за източване, трябва да се насочим към другата голяма група – тази на фармацевтичните продукти.

„Всъщност там е големият проблем в момента и там е пробива в системата. Знаете, че всяка години излизат нови медикаменти, които никак не са евтини, а ние искаме винаги да сме в крак с най-новото и най-модерното, но понякога най-модерното е прекалено скъпо и не можем да си го позволим. Това е проблема в момента“, каза проф. Балтов.

По думите му болниците са достигнали това, което е необходимо, от тук нататък само може да се повишава качеството, защото количеството вече няма да е от значение. „Усещането за финансови проблеми в системата идва от промяната на стандартите на лечение. Искаме да живеем по-добре, лечението да бъде едnodневна хирургия и след това да се връщаме максимално бързо на работните си места. Това струва много пари. Една иновативна техника и въвеждането ѝ в една болница изисква огромен ресурс“, каза още директорът на „Пирогов“.

Проф. Балтов обаче подчерта, че в България има прекалено много болници. „400 болници на 7 млн. население мисля, че е прекалено много. Няма как да събереш този ресурс на едно място, след като си го разпилял в 400 болници. Германия в момента затваря около 100 болници, които не са ефективни. Ние не говорим за закриване, говорим за ново разпределение. Да имат различни възможности, на различно ниво“, каза той.

Според него проблемът с липсващите специалисти по места пък може да бъде решен чрез мобилни екипи от специалисти и от телемедицината. „Ние имаме една инициатива – „Детско здраве Пирогов“, обикаляме градовете и правим безплатни специализирани профилактични прегледи. За 7 години над 10 500 деца са минали на такива прегледи и нашата най-нова идея – мрежа от болници, които ще са обединени чрез телемедицина като „Пирогов“ ще е колцентър и по всяко време на денонощието ще можем да даваме необходимата консултация, така че да заместим по някакъв начин липсата на тези

специалисти. Досега сме обиколили 15 населени места и областни болници и смятаме, че тази идея ще има добро развитие“, каза проф. Балтов.

Той подчерта и развитието на „Пирогов“. „През последните две години много неща в „Пирогов“ се обновиха. Прави се Клиниката по изгаряния, която ще е в изцяло нова сграда и на есен ще бъде открита. Детските клиники по хирургия също са напълно обновени. Нещата се случват, но се иска време“, каза проф. Асен Балтов.

www.clinica.bg, 13.05.2019 г.

<https://clinica.bg/8268->

РЕСТАРТ НА ПОПРАВКИТЕ В ЗАКОНА ЗА ЗДРАВЕТО

Заради постъпилите прекалено много предложения, проектът ще бъдат публикуван повторно за обществено обсъждане, каза зам. – министър Светлана Йорданова

Нов ремонт очаква Закона за здравето. Поправките, които първоначално бяха предложени през август миналата година, ще бъдат публикувани отново. Причината са постъпилите прекалено много предложения, които налагат процедурата да се повтори. Това съобщи пред clinica.bg зам. – министърът на здравеопазването Светлана Йорданова. Проектът за изменения, който бе публикуван за обществено обсъждане включваше редица промени, включително затягане на контрола върху забраната за пушене на закрито, а забавянето на внасянето му в Народното събрание беше обект на критики от страна на граждански организации.

„Обмисляхме всички възможности, но юристите са категорични, че предложенията, които в момента са постъпили надхвърлят обхвата на промените, които ние сме обявили предварително и затова трябва да се повтори процедурата. Тя е такава, че ние отново трябва да обявим всяка една промяна, няма как да я приемем на ниво обществено обсъждане“, обясни зам.-министър Светлана Йорданова.

Вече отдавна публикуваните промени в закона предвиждат обещаната забрана за пушене на наргилета на обществени места, както и затягане на санкциите за собственици на кръчми, които нарушават правилата. Освен това при повторно пренебрегване на забраните, инспекторите ще могат да затварят кръчмата за един месец, предвиждат още промените.

Междувременно депутатите одобриха на първо четене пълната забрана на пушенето на наргиле в затворени пространства. Тези проектопромени в закона за здравето, обаче бяха предложени от депутати от НФСБ и ВМРО от групата на „Обединени патриоти“. „Има определени нюанси, които трябва да дообсъдим и между първо и второ четене да се попълнят празнините. Има държавна политика за забрана на тютюнопушенето на обществени места и категорично НС се изрази в подкрепа на тази линия, която и сега се следва от правителството“, коментира още зам.-министър Йорданова във връзка с приетите на този етап поправки.

Корекциите в Закона за здравето предложени от МЗ предвиждат и други важни изменения.

Сред тях са тройно увеличение на глобата за нарушени права на пациентите, по-големи правомощия за бившата вече изпълнителна агенция „Медицински одит“ за контрол на работата на лечебните заведения и финансирането им от здравната каса и частните фондове. ИАМО вече е част от мегаагенцията „Медицински надзор“. Поправките предвиждаха също, ако лечебните заведения не изпълнят задължителните препоръки на агенцията да се глобяват до 15 000 лв.

С проекта се предлагаше и създаване на регистър за психично болните и регламентиране на функциите на здравните медиатори. Измененията засягаха и лечителите, които практикуват нетрадиционни форми на терапия, като се предложи изискването да бъдат поне здравни бакалаври. Също така проектът предвиждаше гладуването да отпадне от неконвенционалните методи за терапия.

www.bnr.bg , 13.05.2019 г.

<http://bnr.bg/horizont/post/101118149/homeopati>

Зачестяват случаите на незаконно практикуване на хомеопатия у нас

От години в България хора, които не са лекари и нямат никакво медицинско образование, безпрепятствено практикуват метода хомеопатия, алармираха днес от хомеопатичната общност у нас на пресконференция, организирана от редакционната колегия на в. „Форум Медикус“ и Българската медицинска хомеопатична организация.

Според тях явлението е придобило застрашителни размери.

Практикуващите хомеопатия безконтролно и безнаказано се рекламират в интернет, пишат статии, издават книги, регистрират сдружения и организации, провеждат семинари и онлайн обучение на други хора без медицинска квалификация, съобщават от организацията.

Кой има право да практикува хомеопатия у нас регламентира Законът за здравето. В глава 6, чл. 167, алинея 2 е записано, че „Право да практикуват хомеопатия имат български граждани и граждани на държава - членка на Европейския съюз, другите държави от Европейското икономическо пространство и Швейцария, които притежават образователно-квалификационна степен „магистър“ по професионално направление „Медицина“ или „Дентална медицина“.

У нас хомеопатия може да се изучава единствено в медицинските университети, посочи проф. Людмил Пейчев - декан на Фармацевтичния факултет и ръководител на Катедрата по фармакология и лекарствена токсикология към МУ в Пловдив, който е член на Българската медицинска хомеопатична организация. Той уточни, че всички медицински университети в страната предлагат обучение по клинична хомеопатия като избираема дисциплина, както и следдипломно обучение по хомеопатия. Курсът на обучение продължава 2 години, с продължаващи квалификационни курсове по веднъж годишно след това. За фармацевтите обучението е едногодишно.

Практикуването на медицински метод от хора без лекарско образование е рисково за здравето на българските граждани, защото липсата на квалификация може да доведе до извършването на неадекватна диагностика и преценка кога състоянието на пациента позволява лечение само с хомеопатия, и кога тя може да се прилага само като допълващ основното лечение метод, посочват медицинската хомеопатична организация.

Наблюдават се и други нерегламентирани практики като приготвяне на медикаменти в домашни условия от самопровъзгласили се „лечители“-хомеопати, и директната им продажба на пациентите.

В същото време липсват адекватни мерки от страна на институциите относно прилагането на закона.

Стана ясно, че у нас работят над 2400 квалифицирани лекари-хомеопати. Повечето от тях имат по една или две медицински специалности и дългогодишна практика.

От хомеопатичната организация призовават гражданите да се доверяват на доказани специалисти, които работят законно, за да избегнат рисковете за здравето и живота си.

С подробна информация и списъци на лекарите-хомеопати разполагат Районните здравни инспекции в страната. Пак там гражданите могат да подават сигнали за незаконни практики или съмнителни лечители, с които са се сблъскали.

Лекарите, практикуващи хомеопатия, по закон са длъжни да разясняват подробно на гражданите, потърсили помощта им, какъв е очакваният резултат от прилагането на метода и да получат изрично писмено съгласие на лицето за неговото приложение. В своята практика те могат да използват единствено разрешени за употреба хомеопатични лекарствени продукти, като изрично се забранява всяка форма на въвеждане в заблуждение на лицата, потърсили тяхната помощ за възможностите, по които хомеопатията може да повлияе върху здравословното им състояние, коментира адв. Мария Петрова, която има опит в тази сфера.

По думите ѝ всякакви „самозванци“, „билкари“, „чудаци“, „магове“ и други лица, на които думата хомеопатия им звучи много престижно и избират да я ползват, за да придадат значимост и тежест на работата си, трябва да знаят, че действат в противоречие със закона.

Глобата за незаконно практикуване на хомеопатия е от 500 до 1500 лева при първо нарушение и от 1500 до 5000 при последващи нарушения. Контролът се осъществява от РЗИ.

Репортаж на Маргарита Иванова в предаването „12+3“ на програма „Хоризонт“ можете да чуete от звуковия файл.